
DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

genitori di _____

autorizzano

le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito.

Persone delegate al ritiro

| | | |
|---------|------|-------|
| Cognome | Nome | Ruolo |

Allegare **copia carta d'identità** delle persone delegate al ritiro.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

mail: scmaternapedretti@gmail.com - scmaternapedretti@pec.it

tel.: 035- 614438 - **Codice fiscale: 82003110168** - P. Iva : **02140500162** REA: BG - **333126**