

Al Comune di SEREGNO

SERVIZIO SCUOLA

I sottoscritti :

\*Genitore \_\_\_\_\_

\*Genitore \_\_\_\_\_

genitore del minore \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

AUTORIZZA la/le sottoindicata/e persona/e all'accoglimento del/la proprio/a figlio/a all'uscita del servizio di post scuola:

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

Data \_\_\_\_\_

\* \_\_\_\_\_

\* \_\_\_\_\_

Allego n. \_\_\_\_ fotocopia/e documento d'identità della/e persona/e autorizzata/e al ritiro del minore.

Autorizzazione 23/24

\*campi obbligatori

