

SERVIZIO POST SCUOLA
ANNO SCOLASTICO
DELEGA ANNUALE

I sottoscritti _____
residenti in _____
genitori di _____
frequentante la scuola _____
classe _____

DELEGANO

I signori (maggiorenni) _____

Al ritiro del proprio figlio/a al servizio dopo scuola.

Barlassina li _____

firma di entrambi i genitori

N.B. Allegare copia della carta identità sia dei genitori che delle persone delegate