

DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA

I sottoscritti, genitori di.....

DICHIARANO

che il proprio figlio/a, all'uscita dalla Scuola, può essere preso/a in consegna da:

.....

Indicare persone di fiducia che siano maggiorenni

Questa dichiarazione è valida fino al termine dell'anno scolastico
2024 -2025, se non rettificata per iscritto.

Firma del Padre

.....

Firma della Madre

.....