

MG6

DELEGHE ANNUALI RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. SANDRO PERTINI.

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
frequentante

<input type="radio"/> scuola infanzia "Bellini"	sezione
<input type="radio"/> scuola infanzia "Puglisi"	sezione
<input type="radio"/> scuola infanzia "Verdi"	sezione
<input type="radio"/> scuola primaria "Crespellani"	classe
<input type="radio"/> scuola primaria "Frank"	classe
<input type="radio"/> scuola secondaria "Graziosi"	classe

COMUNICA

i recapiti della famiglia e/o delle persone che saranno autorizzate al ritiro del/la proprio/a figlio/a

Cognome Nome	Grado di parentela/altro	Recapito telefonico

Savignano s.P., ___/___/____

Firma del padre _____

Firma della madre _____