

## SCUOLA MATERNA S. GIOVANNI BATTISTA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_

Documento d'identità numero \_\_\_\_\_ al ritiro  
temporaneo di mio figlio/a \_\_\_\_\_ della scuola stessa.

Bagno, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_