

POLO DELL'INFANZIA SAN 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 _____