



Scuola dell'Infanzia paritaria
"MARIA CONSOLATRICE"

**DELEGHE
STRAORDINARIE**

Noi sottoscritti
genitori di

AUTORIZZIAMO

che nostro figlio esca da Scuola alle ore del giorno
con il sig./ la sig.ra, carta d'identità n°
in qualità di

DICHIARIAMO

di essere a conoscenza che, dopo l'uscita da Scuola, la Scuola è esonerata da ogni responsabilità.

FIRMA di entrambi i genitori
.....



Scuola dell'Infanzia paritaria
"MARIA CONSOLATRICE"

**DELEGHE
STRAORDINARIE**

Noi sottoscritti
genitori di

AUTORIZZIAMO

che nostro figlio esca da Scuola alle ore del giorno
con il sig./ la sig.ra, carta d'identità n°
in qualità di

DICHIARIAMO

di essere a conoscenza che, dopo l'uscita da Scuola, la Scuola è esonerata da ogni responsabilità.

FIRMA di entrambi i genitori
.....



Scuola dell'Infanzia paritaria
"MARIA CONSOLATRICE"

**DELEGHE
STRAORDINARIE**

Noi sottoscritti
genitori di

AUTORIZZIAMO

che nostro figlio esca da Scuola alle ore del giorno
con il sig./ la sig.ra, carta d'identità n°
in qualità di

DICHIARIAMO

di essere a conoscenza che, dopo l'uscita da Scuola, la Scuola è esonerata da ogni responsabilità.

FIRMA di entrambi i genitori
.....