

SCUOLA DELL'INFANZIA PREZIOSISSIMO SANGUE

MODULI AUTORIZZAZIONI

A.S. 2017/2018

Modulo A

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola dell'infanzia presso codesto Istituto autorizzo le seguenti persone:

a riprendere mio figlio al termine delle attività didattiche per tutto il corrente anno scolastico.

Firma

✂-----

Modulo B

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la scuola dell'infanzia presso codesto Istituto chiedo di potermi avvalere del servizio di prescuola (7.45-8.30) per tutto il corrente anno scolastico.

Firma

✂-----