

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LUCIANO SCOTTI"
VIA DE AMICIS, 1 LAVENO MOMBELLO**

IO SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____

SEZIONE _____

Chiedo che il/la proprio/a figlio/a lasci la Scuola alle ore _____ del giorno _____.

Non potendo personalmente provvedere al ritiro

DELEGO

IL/LA SIGNORE/A _____

FIRMA

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LUCIANO SCOTTI"
VIA DE AMICIS, 1 LAVENO MOMBELLO**

IO SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____

SEZIONE _____

Chiedo che il/la proprio/a figlio/a lasci la Scuola alle ore _____ del giorno _____.

Non potendo personalmente provvedere al ritiro

DELEGO

IL/LA SIGNORE/A _____

FIRMA
