

Scuola dell'Infanzia Cristo Re
Via Galeno, 32 – Milano

COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE PER ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia "Cristo Re"

INFORMA/CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per **ENTRATA** alle ore _____ / **USCITA** alle ore _____

esonero la scuola da ogni responsabilità,

per il seguente motivo: _____

L'alunno/a è comunque accompagnato/ritirato dal genitore o da persona adulta regolarmente delegata.

Milano, _____

In fede _____

Scuola dell'Infanzia Cristo Re
Via Galeno, 32 – Milano

COMUNICAZIONE/AUTORIZZAZIONE PER ENTRATA/USCITA FUORI ORARIO

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola dell'Infanzia "Cristo Re"

INFORMA/CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

per **ENTRATA** alle ore _____ / **USCITA** alle ore _____

esonero la scuola da ogni responsabilità,

per il seguente motivo: _____

L'alunno/a è comunque accompagnato/ritirato dal genitore o da persona adulta regolarmente delegata.

Milano, _____

In fede _____