

Anno Scolastico _____

I sottoscritti _____ ; _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

fanno presente che:

il /la proprio/a figlio/a verrà, in caso di necessità, prelevato dalle persone sotto indicate:

Firma di entrambi i genitori

_____ / _____

Palermo, _____

N. B. : si allega/no fotocopia/e documento/i della/e persona/e delegata/e.

Al Dirigente Scolastico
dell' I. C. S. "CRUILLAS"
Palermo

Anno Scolastico _____

I sottoscritti _____ ; _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

fanno presente che:

il /la proprio/a figlio/a verrà, in caso di necessità, prelevato dalle persone sotto indicate:

Firma di entrambi i genitori

_____ / _____

Palermo, _____

N. B. : si allega/no fotocopia/e documento/i della/e persona/e delegata/e.