

Allegato alla scheda di ingresso infanzia

AL D.S. DELL'I.C. "I.CALVINO"
DI VILLARICCA-NAPOLI

OGGETTO: Delega prelievo alunno/a.....

La/Il sottoscritto/a.....nato/a.....

Il.....genitore dell'alunno/a.....

Iscritto e frequentante la Sez. del Plesso.....

dell'I.C. "I. CALVINO"

DELEGA

Il Sig./La Sig.ra.....nato/a.....

Il.....a prelevare il suindicato alunno.

Il Sig./ La Sig.ra.....nato/a.....

Il.....a prelevare il suindicato alunno.

Villaricca (NA).....

Firma

.....

Allegare fotocopia documento di riconoscimento di ogni delegato.