

SCUOLA INFANZIA

Il/la sottoscritta _____

genitore del/i minore/i _____

frequentante/i la scuola dell'infanzia di Challand Saint Anselme

DELEGA

1) _____

2) _____

3) _____

in caso di sua assenza al ritiro del/i minore/i alla fermata prestabilita.

Data _____

Firma _____