

SCUOLA INFANZIA
Anno scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____

genitore del/i minore/i _____

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

DELEGA

1) _____

2) _____

3) _____

in caso di sua assenza alla presa in carico del/i minore/i alla fermata prestabilita.

Data _____

Firma _____