



**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
MADRE MARIA M. BUCCHI**
Via Don Locatelli, 1 Roncello-20877-Mb
Tel/fax 039 5989897
Codice Meccanografico: MB1A492009
infanziabucchi.roncello@gmail.com
scuolabucchi@pec.it

DELEGA PER RITIRO ALUNNO

Il/la sottoscritto/a..... genitore di.....
nato/a a..... il...../...../..... iscritto/a alla sezione.....

DELEGA

Il/la signor/a.....
abitante a
recapito telefonico.....

A ritirare il proprio/a figlio/a da scuola in data odierna.

Data

Firma del richiedente

.....

.....



**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
MADRE MARIA M. BUCCHI**
Via Don Locatelli, 1 Roncello-20877-Mb
Tel/fax 039 5989897
Codice Meccanografico: MB1A492009
infanziabucchi.roncello@gmail.com
scuolabucchi@pec.it

DELEGA PER RITIRO ALUNNO

Il/la sottoscritto/a..... genitore di.....
nato/a a..... il...../...../..... iscritto/a alla sezione.....

DELEGA

Il/la signor/a.....
abitante a
recapito telefonico.....

A ritirare il proprio/a figlio/a da scuola in data odierna.

Data

Firma del richiedente

.....

.....