

I sottoscritti _____, genitori
di _____ frequentante il Micronido, presso l'Istituto "Sacro Cuore".

Autorizzano il/la proprio/a figlio/a

a uscire dall'edificio scolastico accompagnato da

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

alle ore _____

L'autorizzazione è valida

tutti i giorni dell'anno scolastico in corso

nei seguenti giorni dell'anno scolastico in corso

il giorno _____

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità.

Casale Monf.to, _____

Firma dei Genitori

La Direttrice per presa visione
