



Congregazione delle Piccole Figlie di San Giuseppe
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "MATER GRATIAE"
Via Don Giuseppe Baldo, 7 - 37128 Verona (VR)

Tel. 045/8342139 – Fax 045/8310098 - e-mail: matergratiaevr@piccolegliesg.it

Alla Coordinatrice della
Scuola dell'Infanzia "Mater Gratiae"

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico 2016/2017 la Scuola dell'Infanzia "Mater Gratiae" nella
sezione della maestra _____

dichiara che le persone autorizzate a prelevare il bambino/a dalla Scuola sono:

nonno (cognome e nome) _____

nonna (cognome e nome) _____

zio (cognome e nome) _____

zia (cognome e nome) _____

baby sitter (cognome e nome) _____

altri (cognome e nome) _____

Data

Firma del genitore

Ps. In Allegato il documento di identificazione della persona autorizzata