SCUOLA DELL'INFANZIA BENEDETTO XV
CENATE SOPRA
DELEGA AL RITIRO

Alla.c.a
Polo Scolastico San Leone Papa

OGGETTO: DELEGA

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

Delego il/la sig./ra _____

Al ritiro di mio figlio in data _____

Cordiali Saluti

Firma del genitore/tutore _____

DELEGA AL RITIRO