

DOPOSCUOLA 2014 – 2015
Scuola PRIMARIA SACRO CUORE

Scheda da restituire compilata al personale COOP. DAFNE

Nome e cognome del bambino/a.....

Età.....classe.....

Nome e cognome e cell della MAMMA.....

Nome e cognome e cell del PAPA'

e-mail.....

Io sottoscrittoin qualità di genitore/tutore legale DELEGO LE SEGUENTI
PERSONE al ritiro di mio figlio/a (nome e cognome).....

Indicare nome e cognome, il rapporto di parentela o altro, il numero di Documento e un recapito telefonico (preferibilmente un cellulare).

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Genova, il.....

In fede,

(firma)