



Città di Seregno

Modulo da consegnare compilato il primo giorno di frequenza all'educatrice del servizio

AL COMUNE DI SEREGNO

SERVIZIO SCUOLA

Io sottoscritto/a _____
genitore del minore _____
frequentante la scuola _____

AUTORIZZA la/le sottoindicata/e persona/e all'accoglimento del/la proprio/a figlio/a all'uscita del servizio di post scuola:

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

FIRMA DEL GENITORE (o di chi ne fa le veci)

Data _____

Allego n. ____ fotocopia/e documento d'identità della/e persona/e autorizzata/e al ritiro del minore.
Autorizzazione 20/21