Associazione
Educativa Pedagogica
Petrarca

Delega ritiro alunni istituto Comprensivo A. Manzoni

Dati del genitore

Il/La Sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Via _____CAP _____

Città _____Provincia _____ e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

Tipo e numero documento _____

Delega gli operatori del Post scuola dell'Associazione AEPP a prendere in carico al termine delle lezioni scolastiche il/la proprio/a figlio/a

Dati dell'alunno/a

Nome_____ Cognome_____

Luogo _____ data di nascita: _____ Età_____

Classe frequentata _____ CF_____

Data _____ **Firma _____**

Associazione Educativa Pedagogica Petrarca
Via delle Dalie, n 13– 00172 -ROMA
prepostscuolaaepp@gmail.com
C.F. 97791860584