

All'Amministrazione Comunale

Il sottoscritto/a _____ residente a _____ in Via _____, in qualità di _____ dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico 2015/2016 la Scuola Primaria di Parona, classe _____ ed i seguenti servizi parascolastici aggiuntivi

PRE SCUOLA
 DOPO SCUOLA
 POST SCUOLA

comunica all'Amministrazione Comunale ed AUTORIZZA le persone nell'elenco di seguito specificate a ritirare quotidianamente il bimbo/a all'uscita dai servizi sopra richiesti:

Nome e Cognome	Grado di parentela	Telefono (per reperibilità immediata. E' possibile indicare più di un numero telefonico)
	Padre	
	Madre	

EVENTUALI ALTRE PERSONE OCCASIONALMENTE INCARICATE DOVRANNO PREVENTIVAMENTE ESSERE AUTORIZZATE PER ISCRITTO.

In tal caso, presentare opportuna comunicazione al Comune di Parona (PV) - servizio sociale.

N.B.: Al termine del servizio pre scuola i bambini frequentanti lo stesso vengono accompagnati dall'educatore comunale alle loro classi.

Firma

Allegare alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.