

All'Amministrazione Comunale

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno scolastico 2016/2017 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.