

....., lì

ALL'ASILO INFANTILE MARCELLO PASTI
Via D. Alighieri, 1
BONAVICINA

REVOCA DELEGA PER RITIRARE A SCUOLA IL PROPRIO/A FIGLIO/A

Il sottoscritto
nato/a a il e
la sottoscritta
nato/a a il genitori
del/la bambino/a.....
nato/a a il

revocano la delega

al/la Sig/ra per il ritiro a scuola
del/la proprio/a figlio/a con effetto immediato.

In Fede

Firma del padre.....

Firma della madre.....