



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Istituto Comprensivo di Scuola dell'Infanzia Primaria e Secondaria di I grado "Giuseppe Fumasoni"

Via C. Valorsa n. 70 - 23010 Berbenno di Valtellina (SO) - tel. 0342/492198

Codice Fiscale 80002860148 - Codice Istituto: SOIC801006 - e-mail: soic801006@istruzione.it

Alle Insegnanti della Scuola dell'infanzia del plesso di

I sottoscritti _____

padre e madre del/la bambino/a _____

COMUNICANO

che il/la figlio/a può essere affidato/a dalle insegnanti, all'uscita della scuola oltre che ai sottoscritti:

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Sig. _____ nato/a a _____ il _____

Carta d'identità n. _____ Comune di _____

Recapito telefonico _____

Data

Firma dei genitori