



**SCUOLA PRIMARIA PARIFICATA PARITARIA
SANTA MARIA BAMBINA**

I sottoscritti genitori

--

Del'alunno/a _____ classe _____

dichiarano sotto la propria responsabilità di autorizzare le persone sotto elencate a ritirare il proprio figlio/a dall'Istituto Santa Maria di Nazareth

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N. carta identità / patente

Tale richiesta vale per il periodo

- dal _____ al _____
- l'intero anno scolastico _____

Brescia, li _____

firme leggibili
