

SERVIZI PRE-POST-INTER SCUOLA: MODULO CONTATTI E DELEGHE

Il modulo ha validità per tutto il ciclo scolastico.

Qualsiasi variazione dovrà essere comunicata alla Cooperativa che gestisce il servizio

NOME SCUOLA _____

NOME DEL BAMBINO:

	Nome	N° Cellulare	N° linea fissa
TELEFONO CASA			
TELEFONO LAVORO MADRE			
TELEFONO LAVORO PADRE			
TELEFONO NONNI			
TELEFONO NONNI			
Altri recapiti telefonici			

La/Il sottoscritta/o

genitore del bambino/aanche a nome e per
conto dell'altro genitore Cognome..... Nome.....

DELEGA

le seguenti persone (maggioenni) a ritirare il proprio figlio/a dal Pre, Post , Inter scuola

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela o relazione (nonno, zio, amico, vicino di casa...)	N° di telefono

DATA: _____

FIRMA: _____