

Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"
Spinea (Venezia)

RICHIESTA PRIMA USCITA FASCIA ORARIA 13.15 - 13.30

Data _____

Io sottoscritto/acomunico che in data odierna mio/a figlio/a
.....sezione uscirà durante la fascia oraria 13.15 - 13.30.

Una volta consegnato il bambino alla persona autorizzata, la Scuola declina ogni responsabilità
e sono a conoscenza che i tempi dovranno essere rispettati secondo protocollo.

Firma del Genitore.....

Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"
Spinea (Venezia)

RICHIESTA PRIMA USCITA FASCIA ORARIA 13.15 - 13.30

Data _____

Io sottoscritto/acomunico che in data odierna mio/a figlio/a
.....sezione uscirà durante la fascia oraria 13.15 - 13.30.

Una volta consegnato il bambino alla persona autorizzata, la Scuola declina ogni responsabilità
e sono a conoscenza che i tempi dovranno essere rispettati secondo protocollo.

Firma del Genitore.....

Scuola dell'Infanzia "Ai Nostri Caduti"
Spinea (Venezia)

RICHIESTA PRIMA USCITA FASCIA ORARIA 13.15 - 13.30

Data _____

Io sottoscritto/acomunico che in data odierna mio/a figlio/a
.....sezione uscirà durante la fascia oraria 13.15 - 13.30.

Una volta consegnato il bambino alla persona autorizzata, la Scuola declina ogni responsabilità
e sono a conoscenza che i tempi dovranno essere rispettati secondo protocollo.

Firma del Genitore.....