SCUOLA DELL’INFANZIA ITALIANA PARIFICATA

MARIA MONTESSORI

Barcellona

c/ Setantì y Carme Karr s.n. tel. 93 206 07 71

D.I. 4716 del 23 luglio 2009

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………
Genitore/Tutore dell’alunno/a……………………………………………………..
autorizza la scuola a consegnare suo/a figlio/a al Signor/a …………………….........
DNI nº…………………………… al momento dell’uscita.
il giorno....................
nel periodo dal............ al......
per tutto l’anno

Firma
……………………………

Barcellona,………………………..

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

El abajo firmante ....
Padre/Madre/Tutor del alumno/a..
autoriza la escuela a entregar su hijo/a al Señor/a..
DNI nº... en el momento de la salida.
día...................
periodo de.......... a...........
todo el curso

Firma
.........................…………

Barcelona,...................................

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

El sotasignant...
pare/mare/tutordel'alumne/a...
autoritza recollir el/la seu/seva fill/a a la sortida de l'escola
al Sr. Sra……………………………………..... amb DNI n.................……………
dia......................................
període del.........al................
durant tot el curs

Firma
……………………………

Barcelona,………………………………..