

COLA' DI LAZISE (VR)  
Tel. 045.7590072/ cell. 3334245834  
info@scuolainfanziacola.it  
www.scuolainfanziacola.it



**USCITA DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA CON PERSONA DIVERSA DAI  
GENITORI**

I sottoscritti ..... genitori  
dell'alunno/a .....  
frequentante la suddetta scuola, autorizza il/la signor/a  
.....prelevare il/la proprio/a figlio/a  
in data ..... alle ore .....

Data .....

Firma

.....  
.....