

Alla coordinatrice didattica
Scuola paritaria Beata Rosa Venerini

Ariccia _____

Noi sottoscritti _____
e _____ genitori di
_____ frequentante la classe _____
della scuola Beata Rosa Venerini con sede ad Ariccia,

deleghiamo i signori

Nome e cognome	Tipo e numero documento	Copia documento

A prelevare nostro figlio la scuola in caso di necessità.

Decliniamo la scuola da ogni responsabilità.

In fede