



COMUNE DI BELLUSCO
(PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA)

Al Comune di Bellusco
Ufficio Pubblica Istruzione

IO SOTTOSCRITTO

GENITORE DI

NATO A IL

FREQUENTANTE LA CLASSE DELLA SCUOLA.....

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A E' ISCRITTO AL SERVIZIO

o PRE

o POST

o PREPOST

AUTORIZZO AD AFFIDARE MIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI PERSONE (maggiorenni):

1. NOME E COGNOME

RECAPITO TELEFONICO

N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

2. NOME E COGNOME

RECAPITO TELEFONICO

N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

3. NOME E COGNOME

RECAPITO TELEFONICO

N° DOC IDENTITA' (di cui si chiede copia)

Allegare fotocopia documento d'identità della persona delegata al ritiro dell'alunno

Data

Firma del genitore

Sede: Piazza F.lli Kennedy, 1 - 20882 - Bellusco - Tel. +39.039.620831 - Fax +39.039.6020148

Codice Fiscale n. 03352640159 - Partita IVA n. 00749010963

E-Mail: info@comune.bellusco.mb.it - affarigenerali@comune.bellusco.mb.it

Pec: comune.bellusco@pec.regione.lombardia.it