



## OGGETTO: consegna bambini

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

autorizzo al ritiro di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

durante l'anno scolastico 2022/2023 secondo necessità, le seguenti persone:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità.

ROMA, \_\_\_\_\_

IN FEDE

---

### L'OASI DEI SOGNI

Via di Tor San Giovanni, 162 - 00139 Roma - C.F./P.I. 13404521000

Tel: 06/87121575; Cell: 392/9982731

www.loasideisogni.it; E-mail: loasideisogni@tiscali.it