

**DELEGA RITIRO MINORI - RICHIESTA FERMATE SOSTITUTIVE - AUTORIZZAZIONE
MOBILITA' AUTONOMA DEL MINORE**

IL/I SOTTOSCRITTO/AI		
GENITORE/I DEL MINORE		
ABBONAMENTO N.		
SCUOLA		
ANNO SCOLASTICO		
HA DELEGATO LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL MINORE		
RICHIEDE LE SEGUENTI FERMATE SOSTITUTIVE		
CAMBIO SALITA	<input type="checkbox"/>	
CAMBIO DISCESA	<input type="checkbox"/>	
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	LUNEDI'
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	MARTEDI'
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	MERCOLEDI'
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	GIOVEDI'
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	VENERDI'
NEL GIORNO	<input type="checkbox"/>	SABATO
E IN CASO DI NECESSITA' SALTUARIAMENTE	<input type="checkbox"/>	
HA AUTORIZZATO ALLA MOBILITA' AUTONOMA IL MINORE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Jesolo, li		

FIRMA/E PER AUTORIZZAZIONE