I.P.A.B. LA PIEVE
CENTRO SERVIZI PER ANZIANI BROGLIATI-CONTRO
SCUOLA MATERNA G. FIORAVANZO
Via Pieve, 42 - 36042 BREGANZE (Vicenza)

SCUOLA DELL'INFANZIA "G. FIORAVANZO" E NIDO INTEGRATO "BIRIBO'"

Piazza Mazzini 26
36042 Breganze

Il sottoscritto_____padre/madre

dell'alunno/a_____frequentante

- ❑ La Scuola dell'Infanzia "G. Fioravanzo"
- ❑ Il Nido Integrato "Biribò"

per l'anno scolastico _____

D E L E G A le seguenti persone:

Cognome e nome	data di nascita	grado di parentela
Cognome e nome	data di nascita	grado di parentela
Cognome e nome	data di nascita	grado di parentela

- A ritirare __l___ propri ___ figli ___ dalla scuola o quando scende dal pulmino della scuola, esonerando la scuola stessa da ogni responsabilità in merito e assumendosela personalmente.
- Autorizza __l___ propri _____ figli ___ a partecipare ad escursioni e brevi passeggiate limitate al territorio comunale, in orario scolastico, senza utilizzo di mezzi di trasporto.
- Autorizza __l___ propri___ figli ___ a partecipare ad eventuali escursioni extracomunali, in orario scolastico, effettuate tramite trasporto pubblico.

Data_____

Firma

_____

UFFICI:

Ipab La Pieve – Via Pieve 42 – 36042 Breganze VI
Presidenza e Segreteria 0445/306311 (tel) 0445/306399 (fax)
e-mail :segreteria@ipablapieve.it

Gli uffici sono aperti dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.30
inoltre martedì mercoledì e giovedì
anche il pomeriggio dalle 16.00 alle 17.30