Comune di Terranuova Bracciolini

Anno educativo 2026/27

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____ classe _____

Iscritta a codesto Istituto Comprensivo

DELEGO

gli operatori del CIAF a prelevare mia figlia all'uscita dell'Istituto Comprensivo di Terranuova Bracciolini nei giorni:

Lunedì	*Alle ore*	☐ *12:30*	☐ *13:40*	☐ *16:10*
Martedì	*Alle ore*	☐ *12:30*	☐ *13:40*	☐ *16:10*
Mercoledì	*Alle ore*	☐ *12:30*	☐ *13:40*	☐ *16:10*
Giovedì	*Alle ore*	☐ *12:30*	☐ *13:40*	☐ *16:10*
Venerdì	*Alle ore*	☐ *12:30*	☐ *13:40*	☐ *16:10*

per accompagnarla presso i locali del C.I.A.F. e sollevo gli operatori da ogni responsabilità durante questo tragitto.

Data Firma

_____ _____