



PARROCCHIA di S. PAOLO AP.

SCUOLA MATERNA

VIA PARMA,76 - 20025 LEGNANO

P.I. 10441720967

Tel/fax 0331 594054



www.scuolamaternasanpaolo.com

info@scuolamaternasanpaolo.com

pec: scuolamaterna@pec.sanpaololegnano.it

AUTORIZZAZIONE CONFRONTO CON GLI SPECIALISTI

Noi sottoscritti (papà) _____

e (mamma) _____

genitori di _____ della sezione _____

AUTORIZZIAMO

la scuola materna "San Paolo" a

- prendere contatti con la struttura _____
- confrontarsi con la Dott.ssa/il Dottor _____ in merito alla situazione del minore.
- rilasciare nella persona della Dott.ssa/del Dottor _____ tutte le informazioni riguardanti nostro figlio.
- permettere alla Dott.ssa/al Dottor _____ di osservare nostro figlio presso la scuola.

Firme

Legnano _____