



# MODULO DELEGHE

Scuola dell'Infanzia  
Paritaria  
"Sacra Famiglia"

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(padre) (madre)

esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia "Sacra Famiglia"

## DELEGANO

cognome e nome	relazione di parentela	recapito telefonico delegato

Per ogni delegato è necessario allegare una fotocopia del documento di identità

al ritiro dell'alunno sopraccitato negli orari di uscita previsti dalla Scuola dell'Infanzia e si impegnano a comunicare eventuali variazioni all'Insegnante prevalente tramite apposito modulo.

data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_