



Scuola dell'Infanzia Fondazione G. Zucchi

MODULO DI DELEGA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI (padre, madre, tutore, ecc.) _____

DEL BAMBINO/A _____

CLASSE _____ SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DELEGA IL/LA MAGGIORENNE

NOME _____ COGNOME _____

IN QUALITA' DI _____

NAT __ A _____ (_____) IL _____

A RITIRARE IL/LA FIGLIO/A PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO 2021-2022

A RITIRARE IL/LA FIGLIO/A PER IL PERIODO _____

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLA PERSONA DELEGATA

N.B. – Tutti i dati saranno protetti a norma di legge (D.L. 679/2016)

CUSANO MILANINO, _____

FIRMA
