



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 _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' NR. _____

☐ A RITIRARE IL/LA FIGLIO/A PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO _____

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

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

CUSANO MILANINO, _____

FIRMA

FONDAZIONE G. ZUCCHI - ETS

Via XXIV Maggio, 6 20095 Cusano Milanino (MI) tel e fax 02-6194121

C.F. 83005640152 P.I 00986300960

www.scuolainfanziazucchi.it Mail: fondazione-zucchi@libero.it Pec: fondazione-zucchi@pec.it