

SCUOLA DI INFANZIA PARITARIA G. CAMERA

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Dati bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Dati padre

Cognome _____ Nome _____

Dati madre

Residenti _____ in Via _____

I sottoscritti, genitori del bambino/a _____ della classe _____

DELEGANO

Le persone di seguito elencate al ritiro del proprio bambino/a:

Nome e cognome	Carta d'identità n.	Rapporto o parentela	Firma delegato

Allegati: copia della carta d'identità delle persone delegate

Luogo e Data: _____

Firma leggibile: _____
