

Io Sottoscritto/a _____ in qualità di Padre/Madre
dell'alunno/a _____ sezione _____

DELEGO

Il/la signor/a Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela o conoscenza _____

a ritirare mio figlio/a oggi _____ alle ore _____

(oppure) il giorno _____ alle ore _____

Data _____

N.B.: Si fa presente che non può essere delegata una persona minore di anni 18.
In caso di persona non conosciuta dalla scuola, il ritiro dell'alunno/a sarà possibile solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.

Firma

Delega giornaliera infanzia

Alla Direzione della
Scuola dell'Infanzia Paritaria "Istituto San Giuseppe"
Bologna – Via Murri, 74

Io Sottoscritto/a _____ in qualità di Padre/Madre
dell'alunno/a _____ Classe _____ sezione _____

DELEGO

Il/la signor/a Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela o conoscenza _____

a ritirare mio figlio/a oggi _____ alle ore _____

(oppure) il giorno _____ alle ore _____

Data _____

N.B.: Si fa presente che non può essere delegata una persona minore di anni 18.
In caso di persona non conosciuta dalla scuola, il ritiro dell'alunno/a sarà possibile solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.

Firma

Delega giornaliera infanzia