

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA UNIFICATA
"Vittorina Girardi Prato"



MODULO DELEGA

Valevole per l'anno scolastico _____ o fino a revoca

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il _____
dell'alunno _____ frequentante la scuola dell'infanzia "Vittorina Girardi Prato" di
Maccagno, autorizza le seguenti persone a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola sollevando l'amministrazione
da qualsiasi responsabilità.

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Maccagno con Pino e Veddasca, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____