

ASSOCIAZIONE SCUOLA MATERNA UNIFICATA
"Vittorina Girardi Prato"



MODULO DELEGA

Valevole per l'anno scolastico _____ o fino a revoca

__ I __ sottoscritto/a _____

padre/madre/tutore dell'alunno/a _____

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
