

Il/La Sottoscritto/a _____

Genitore/ Tutore esercente la patria potestà di _____

Frequentante la Scuola Materna:

Delega

le seguenti persone al ritiro del proprio figlio/a, in caso di impossibilità del sottoscritto:

| Nome e Cognome | Grado di parentela |
|----------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Si allega documento d'identità del Delegato/Delegati.

Data, _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
