

# 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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_