

SCUOLA DELL'INFANZIA SAN PIO X
Via Rizzette, 1 – 31039 Riese Pio X
Tel. E fax 0423/483102
mail: s.materna.spiox@libero.it

lo sottoscritto _____ genitore di _____

nato a _____ il _____

residente in _____

DELEGO

1 - Il/La signore/a _____

Residente in _____

al ritiro del/la bambino/a presso la struttura scolastica o alla fermata del pulmino.

A tal fine allego copia del Documento d'Identità del Delegato.

2 - Il/La signore/a _____

Residente in _____

al ritiro del/la bambino/a presso la struttura scolastica o alla fermata del pulmino.

A tal fine allego copia del Documento d'Identità del Delegato.

3 - Il/La signore/a _____

Residente in _____

al ritiro del/la bambino/a presso la struttura scolastica o alla fermata del pulmino.

A tal fine allego copia del Documento d'Identità del Delegato.

In caso di delega di ritiro da parte di un minore va indicato, la famiglia delegante se ne assume totale responsabilità.

Data _____

Firma _____