



SCUOLA MATERNA
UMBERTO I
*tutto il tempo per crescere
e la cura per farlo bene*



MODULO DELEGA

Il sottoscritto _____ in qualità di padre

La sottoscritta _____ in qualità di madre

dell'alunno/a _____ frequentante la sezione _____

DELEGA

Cognome e Nome	Grado di parentela/altro rapporto	Documento di riconoscimento

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLA PERSONA AUTORIZZATA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI
