

MODULO DELEGA RITIRO SERVIZIO ZEROSEI "A. GRAZIANI"

ANNO EDUCATIVO _____ / _____

Io/Noi sottoscritta/o/i

1. cognome _____ nome _____

nata/o a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____)

via _____ n. _____

2. cognome _____ nome _____

nata/o a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____)

via _____ n. _____

GENITORE/I DI:

cognome _____ nome _____

nata/o a _____ (_____) il _____

frequentante

l'Asilo Nido "A. Graziani" nella sezione _____

la Scuola dell'Infanzia "A. Graziani" nella classe _____

DELEGO/DELEGHIAMO

LE SEGUENTI PERSONE AD ACCOMPAGNARE A CASA L'ALUNNO DOPO L'ORARIO SCOLASTICO:

	(cognome e nome)	(relazione / parentela)
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

E ALLEGO/ALLEGHIAMO COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' DELLE PERSONE SU INDICATE

Data¹ _____ Firma¹ _____

Data¹ _____ Firma¹ _____

¹ Il modulo deve essere firmato da tutti coloro che esercitano la responsabilità genitoriale o sono nominati Tutori del minore