

Scuola dell'infanzia "Gesù Bambino"
Piazza Chiesa-Maresso fr.di Missaglia (LC)
Tel.Fax 039-9241144
smmaresso@gmail.com
www.asilomaresso.it



Il sottoscritto _____ genitore di _____

DELEGO

Al ritiro di mio/a figlio/a all'uscita della scuola dell'infanzia il giorno _____ la suddetta persona :

Cognome e nome

grado di parentela

Non è possibile consegnare il bambino ad una persona minorenn.

Data: _____

Firma _____

Scuola dell'infanzia "Gesù Bambino"
Piazza Chiesa-Maresso fr.di Missaglia (LC)
Tel.Fax 039-9241144
smmaresso@gmail.com
www.asilomaresso.it



Il sottoscritto _____ genitore di _____

DELEGO

Al ritiro di mio/a figlio/a all'uscita della scuola dell'infanzia il giorno _____ la suddetta persona :

Cognome e nome

grado di parentela

Non è possibile consegnare il bambino ad una persona minorenn.

Data: _____

Firma _____