



Modulo di DELEGA per le persone autorizzate a prendersi cura del/la bambino/a

Scuola Primaria Preziosissimo Sangue – Monza a. s. 20.....20.....

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a

.....classe

DELEGA

a prendersi cura del/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni, le seguenti persone:

..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>
..... <i>Cognome e nome</i> <i>rapporto di parentela con il/la bambino/a</i>

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità delle persone delegate

Le persone elencate sopra sono:

- In sostituzione di tutte le persone già segnalate
- in aggiunta delle persone già indicate
- in sostituzione del/la Sig./Sig.ra.....

Monza,

Firma

.....