

SCHEDA DELEGHE

I sottoscritti:

PARENTELA	COGNOME - NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	DOCUMENTO D'IDENTITA'
MADRE					
PADRE					

In qualità di esercente/i sul/lla minore

Nato/a a il

Residente a via

DELEGA/ANO

In loro vece, le sotto elencate persone a prelevare da scuola l'alunno/a sopra indicato:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA'	RECAPITI TELEFONICI

Avella li,

FIRMA DEI GFENITORI