

MODULO PER DELEGA A.S. 2024/25

Noi sottoscritti
genitori di..... frequentante
la Scuola dell'Infanzia "Madonna di Fatima"

AUTORIZZIAMO

per l'anno scolastico 2024/25 le Insegnanti e il personale non docente ad affidare,
in caso di nostra assenza, nostro/a figlio/a alle seguenti persone:

NOME	COGNOME	PARENTELA
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____

Si allega copia del documento di identità di ciascuna persona segnalata.
Cordialmente

Firma dei genitori

