

**MODULO PER DELEGA A.S. 2025/26**

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

**AUTORIZZIAMO**

per l'anno scolastico 2025/26 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*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_