



**Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria**

**"Sacro Cuore"**

Piazza Giovanni XXIII n° 1 - 44049 Vigarano Mainarda (FE)

Telefono: 0532/436825

E-mail: [materna.vigarano@gmail.com](mailto:materna.vigarano@gmail.com)

**OGGETTO: DELEGHE**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori del bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola dell'Infanzia Parrocchiale Paritaria "Sacro Cuore"

autorizziamo, a riprendere nostro figlio/a da scuola, le seguenti persone:

<i>Cognome, Nome, data di nascita (per esteso)</i>	<i>Grado di parentela e/o affinità (per esteso)</i>

Sollemando la Scuola da ogni responsabilità.

**La presente è ritenuta valida per tutto il periodo di frequenza dell'alunno.**

**Ogni variazione dovrà essere richiesta in forma scritta e firmata (precisando la durata della variazione e corredata di fotocopia di documento di identità del delegante e del delegato).**

Eventuali situazioni particolari vanno segnalate e documentate presso la segreteria della scuola.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La presente deve essere corredata di fotocopia di documento di identità del delegante e del delegato.**