

DELEGA

Il/la sottoscritto/apadre/madre
dell'alunno/a..... che frequenta la Scuola
dell'Infanzia Nostra Signora della Neve sita in Via di Tor Sapienza 34 - 00155 Roma,
in caso di necessità, **delego/a** le persone elencate a prelevare mio/a figlio/a da scuola:

Cognome e Nome	Grado di parentela	Documento di riconoscimento

Si prega gentilmente di allegare al modulo le fotocopie del documento delle rispettive persone delegate che dovranno essere tutte maggiorenni.

N.B. – La persona che preleva l'alunno da scuola, dovrà presentarsi fornita di documento di riconoscimento

Firma _____

Roma,