



## MODULO DELEGHE

Noi sottoscritti

Genitori del bambino/a

nato/a ( ) il residente a

via n°

### DELEGHIAMO

le seguenti persone **maggioresenni** al ritiro di nostro figlio/a da scuola e alleghiamo copia dei documenti di identità.

Cognome e Nome	Grado di parentela	N° Documento di identità

Firma dei genitori

Gandosso,