



Istituto Paritario
"SACRA FAMIGLIA"

Scuola dell'Infanzia
"Santa Cerioli"
Asilo nido
"Carlo Busecchi Tassis"

Delega per il ritiro del minore

Luogo e data, _____

Con la presente, la sottoscritta _____ nata il _____

a _____ residente a _____ in qualità di madre

e il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ residente a _____ in qualità di padre

del/della minore _____ frequentante la:

- Nido "C. Busecchi Tassis"
- Scuola dell'Infanzia "Santa Cerioli"

Delega il/la sig./sig.ra _____ nata il _____

a _____ residente a _____

Carta d'identità n. _____ al ritiro del/la alunno/a _____

Firma del Padre

Firma della Madre
