

Scuola dell'Infanzia "GioBatta GANZINA"



Via Pio x°, 8
35010 Loreggia (PD)

Io sottoscritto _____

genitore di _____

Sezione _____

DELEGO

Il/La signore/a _____

Residente in _____

al ritiro del/la bambino/a presso la struttura scolastica.

A tal fine allego copia del Documento d'Identità del Delegato.

- ☐ Solo per la data odierna
- ☐ Per tutto l'anno scolastico

Data _____ Firma _____