

ATTO DI DELEGA GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'allievo/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

delega al ritiro dell'allievo/a in caso di indisposizione o altro le persone sotto elencate:

	COGNOME NOME	RELAZIONE CON LA FAMIGLIA	RECAPITO TELEFONICO
1			
2			
3			
4			
5			

La presente delega ha validità annuale.

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità validi dei delegati.

Padova, _____

(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

