



OPERA PIA CLAUDIO ZILIOI
Scuola Materna "Crespi-Zilioli"

Tel. – Fax: 035 520838 – e.mail: maternacrespizilioli@virgilio.it
sito: www.scuolamaternacrespizilioli.it – pec: maternacrespizilioli@pec.it

DELEGA TEMPORANEA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Io sottoscritto/a _____ Genitore di
_____ frequentante la Sezione _____

con la presente delega **AUTORIZZO**

nel/i giorno/i _____

l'Insegnante _____ ad affidare mio/a figlio/a

al **momento dell'uscita** dalla Scuola alla seguente persona di fiducia:

Firma del Genitore

Nembro, _____



OPERA PIA CLAUDIO ZILIOI
Scuola Materna "Crespi-Zilioli"

Tel. – Fax: 035 520838 – e.mail: maternacrespizilioli@virgilio.it
sito: www.scuolamaternacrespizilioli.it – pec: maternacrespizilioli@pec.it

DELEGA TEMPORANEA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Io sottoscritto/a _____ Genitore di
_____ frequentante la Sezione _____

con la presente delega **AUTORIZZO**

nel/i giorno/i _____

l'Insegnante _____ ad affidare mio/a figlio/a

al **momento dell'uscita** dalla Scuola alla seguente persona di fiducia:

Firma del Genitore

Nembro, _____