



SCUOLA MATERNA
UMBERTO I
*tutto il tempo per crescere
e la cura per farlo bene*



Mod. 01

DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti _____

Genitori del/la Bambino/a _____

Sezione : _____

DELEGANO

Il Sig./la Sig.ra _____

grado di parentela _____

Numero della carta di identità _____

Il Sig./la Sig.ra _____

grado di parentela _____

Numero della carta di identità _____

Il Sig./la Sig.ra _____

grado di parentela _____

Numero della carta di identità _____

Si impegnano inoltre a comunicare ogni variazione in merito.

Si impegnano a notificare anche quando, occasionalmente, il ritiro è delegato a persona conosciuta, ma non sopra indicata.

Torino, _____

Firma