**DELEGA PER AUTORIZZAZIONE RITIRO BAMBINI**

**Il/La Sottoscritto/a…………………………..………………………………..………………………………………………..**

**genitore del minore ………………………………………………………………………….……………………………….**

**alunno frequentante la Scuola dell'Infanzia parrocchiale di Levizzano R.**

**DELEGA**

**1-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a …………………………………………………. il……….…………………………………………….**

**Residente a ………………………………………………………. via …………………………..n°…...…...**

**N° documento ………………………………………….……………**

**2-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a ………………………………………………..… il…………………...………………….**

**Residente a ………………………….. ………………………….via …………………………..n°…...…...**

**N° documento ………………………………………………………**

**3-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a ………………………………………………..… il……….………………….**

**Residente a …………………………………………………….. via …………………………..n°…...…...**

**N° documento …………………………………..…………………**

**4-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a ………………………………………………..… .il……….………………….**

**Residente a …………………………………………………….. via …………………………..n°…...…...**

**N° documento ……………………………………..………………**

**5-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a …………………………………………………… il……….………………….**

**Residente a …………………………………………………….. via …………………………..n°…...…...**

**N° documento ………………………………………………………**

**6-Il/La signora/e ……………………………………………………………………………**

**Nato/a a …………………………………………………… il……….………………….**

**Residente a ……………………………………………………. via …………………………..n°…...…...**

**N° documento ……………………………..………………………**

**per il ritiro del proprio bambino/a.**

**TALE DOCUMENTO HA VALIDITA’ PER L’INTERO CICLO DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA, SALVO DIVERSA COMUNICAZIONE SCRITTA DA PARTE VOSTRA.**

**LevizzanoR., li……………………………………………………**

**FIRMA (padre) FIRMA (madre)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**