**SCUOLA DELL’INFANZIA PARITARIA PARROCCHIA**

 **“SAN BENEDETTO ABATE”**

Piazzetta Don Giuseppe Dossetti, 30

41125 MODENA

**DELEGA DEL GENITORE AD ALTRA PERSONA**

**(da consegnare all’insegnante)**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………………………

Genitore di……………………………………………………………………………………

Autorizzo e delego

 il sig./ la sig.ra…………………………………………….. ……………………………

A ritirare mio/a figlio/a il giorno……………………………………………dalle ore……………………………………………..

Sollevando così la Scuola da ogni responsabilità

Note………………………………………………………………………………………………

Modena, (data)………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del genitore/responsabile)

**SCUOLA DELL’INFANZIA PARITARIA PARROCCHIA**

 **“SAN BENEDETTO ABATE”**

Piazzetta Don Giuseppe Dossetti, 30

41125 MODENA

**DELEGA DEL GENITORE AD ALTRA PERSONA**

**(da consegnare all’insegnante)**

Io sottoscritto/a………………………………………………………………………………

Genitore di……………………………………………………………………………………

Autorizzo e delego

 il sig./ la sig.ra…………………………………………….. ……………………………

A ritirare mio/a figlio/a il giorno……………………………………………dalle ore……………………………………………..

Sollevando così la Scuola da ogni responsabilità

Note………………………………………………………………………………………………

Modena, (data)………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del genitore/responsabile)