



**SCUOLA
MATERNA**
SOZZAGO

Scuola Materna "Ai Caduti"
Piazza Bonola, 5 · 28060 Sozzago (NO)
Tel. 0321 70305 · P.IVA 01922790033 · C.F. 80000830036

segreteria@scuolamaternasozzago.it

MODULO DELEGHE ANNO SCOLASTICO 2023/2024

I sottoscritti genitori di _____
delegano le seguenti persone (aventi la maggiore età) al ritiro del/della proprio/a figlio/a sollevando il personale
scolastico da qualsiasi responsabilità:

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

NOME e COGNOME _____

PARENTELA (facoltativo) _____

Recapito telefonico _____

Firma dei Genitori

Data _____