

SCUOLA DELL'INFANZIA "GARIBALDI" - MEDA
MODULO DELEGHE E RECAPITI TELEFONICI a.s. /

NOME E COGNOME ALUNNO/A:

Luogo e data di nascita:

Residenza (via/piazza, città):

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a

NOME e COGNOME PADRE:
NUMERO TELEFONICO CASA:
NUMERO TEL. CELLULARE:
NUMERO TEL. LAVORO:

NOME e COGNOME MADRE:
NUMERO TELEFONICO CASA:
NUMERO TEL. CELLULARE:
NUMERO TEL. LAVORO:

Delegano le seguenti persone (MAGGIORENNI) a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine della giornata:

NOME, COGNOME E GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	ALTRI RECAPITI

N.B.: segnare con una "X" il numero prioritario da chiamare in caso di necessità.

Firma padre: _____

Firma madre: _____

**IL MODELLO DELEGA DOVRA' ESSERE
COMPILATO E CONSEGNATO ALLE
INSEGNANTI DI SEZIONE ALLEGANDO
LA FOTOCOPIA DI TUTTE LE CARTE
D'IDENTITA' DEI SOGGETTI DELEGATI.
E' NECESSARIO INOLTRE CHE OGNI
FOGLIO RIPORTI LA FIRMA DEI
DELEGANTI (GENITORI) E DEL
DELEGATO.**