



all.2

# MODULO DELEGA

## PER LE PERSONE AUTORIZZATE A PRENDERSI CURA DEL/LA BAMBINO/A INFANZIA

Il/la Sottoscritto/a ..... padre/madre dell'alunno  
..... sez .....  
della scuola dell'Infanzia,

### DELEGA

a prendersi cura del/la proprio/a figlio/a all'uscita dalle lezioni, le seguenti persone:

..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
..... Cognome e nome	..... rapporto di parentela con il/la bambino/a
.....	.....

Si allegano le fotocopie dei documenti di identità delle persone delegate.

Le persone elencate sopra sono:

- In sostituzione di tutte le persone già segnalate,
- In aggiunta delle persone già segnalate,
- In sostituzione del/la Sig./Sig.ra .....

Milano, li.....

Firma

.....