



SCUOLA MATERNA  
Parrocchia di S. Paolo Ap.

## DELEGA PER IL RITIRO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_  
della sezione \_\_\_\_\_

**delega**

sotto la propria responsabilità il signor/signora

\_\_\_\_\_  
a ritirare il bambino dalla scuola.

Firma

Legnano, \_\_\_\_\_

Si ricorda che è necessario allegare alla presente copia del  
DOCUMENTO D'IDENTITÀ

La persona delegata deve essere maggiorenne.