

MODULO PER LA DELEGA PRESA IN CUSTODIA ALUNNI

- Scuola dell'Infanzia: Chiarano/ Mansuè - Loc. Basalghelle
- Scuola Primaria: Gorgo al Monticano/ Chiarano/ Mansuè
- Scuola Secondaria: Gorgo al Monticano/ Mansuè/ Chiarano

I sottoscritti genitori/tutori _____

dell'alunno/a _____ frequentante

la classe/sezione _____ indicano i nominativi delle persone delegate alla

presa in custodia del/della minore per tutta la durata dell'a.s. 2024/2025

<i>Nominativo</i>	<i>Numero di telefono</i>	<i>N. del documento d'identità*</i>	<i>Eventuali annotazioni</i>

*** Presentare fotocopia del documento d'identità delle persone delegate.**

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà _____
