Nido d'Infanzia "Madonna della Villa"

S. Egidio

DELEGA RITIRO

I sottoscritti .....

genitori del/la bambino/bambina
.....

delegano al ritiro del proprio/a figlio/a per l'intero anno educativo 2024/2025:

Nome e cognome (parentela)	**Numero carta d'identità**	**Recapito telefonico**
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

NB: La persona delegata deve essere maggiorenne.

Data .....

Firma dei genitori deleganti

.....

……..