

## **DELEGA**A.S. 20..-20..

| lo sottoscritt   |
|--|
| nat ailil  |
| Genitore del bambino   |
| Autorizzo Playschool - Scuola dell'Infanzia paritaria a poter consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone da me delegate di cui allego fotocopia di un documento d'identità: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Data   |
| Firma Genitore   |
| Firma Responsabile Playschool - Scuola dell'Infanzia paritaria   |