



Scuola dell' Infanzia Paritaria “SACRA FAMIGLIA”

Anno scolastico 2021/2022

I sottoscritti _____ / _____ genitori

dell'alunno/a _____

frequentante la sez. _____ della Scuola dell'infanzia

Isola Vicentina **consapevoli degli obblighi di Legge di vigilanza sui minori,**

nell'impossibilità di provvedere di persona ad assumere tale vigilanza sull'alunno/a

all'uscita dalla Scuola :

DELEGANO

Le persone maggiorenni sotto elencate :

COGNOME e NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	N° DOCUMENTO DI IDENTITA'

Scrivere in stampatello maiuscolo con penna nera.

I sottoscritti , inoltre:

DICHIARANO

Di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, se richiesto, un documento d'identità.

Firma padre _____

Data, _____

Firma madre _____



Scuola dell' Infanzia Paritaria “SACRA FAMIGLIA”

Anno scolastico 2021/2022

I sottoscritti _____/_____ genitori

dell'alunno/a _____

frequentante la sez. _____ della Scuola dell'infanzia

Sacra Famiglia **dichiarano** che il/la proprio/a bambino/a è stata assente

Dal _____ al _____ per motivi familiari e non di salute.

Firma padre _____

Firma madre _____

Data, _____

Consegnare alla Maestra titolare di sezione