



**Delega Scuola dell'Infanzia**  
**DICHIARAZIONE**

I sottoscritti.....(padre)

.....(madre)

genitori dell'alunno/a.....frequentante la sezione.....

non potendo prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a dall'Istituto Sacro Cuore di Gesù' in via dei Colli della farnesina, 140; Roma.

**AUTORIZZANO**

le persone maggiorenni in elenco (di cui si allega copia del documento di identità) a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola alle ore 16:30 (o anche 12:30 -14:30)

	COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA
1			
2			
3			

Roma.....

**Numeri Utili:**

.....

.....

.....

**Firma**