

**MODULO DELEGA RITIRO OCCASIONALE.**

Il/la sottoscritto/a .....

In qualità di .....del bambino

Cognome.....Nome.....

frequentante la Scuola dell'Infanzia Mons. G. Menegazzi di Salzano (VE) –  
Via Mameli n. 24 - sezione .....

**D E L E G A**

Il sig./ra .....

A ritirare il bambino alle ore .....  
sollevando la Scuola da qualsiasi responsabilità.

In fede.

Data ..... firma .....

**MODULO DELEGA RITIRO OCCASIONALE.**

Il/la sottoscritto/a .....

In qualità di .....del bambino

Cognome.....Nome.....

frequentante la Scuola dell'Infanzia Mons. G. Menegazzi di Salzano (VE) –  
Via Mameli n. 24 - sezione .....

**D E L E G A**

Il sig./ra .....

A ritirare il bambino alle ore .....  
sollevando la Scuola da qualsiasi responsabilità.

In fede.

Data ..... firma .....