

Scuola Paritaria cattolica  
“Patrocinio San Giuseppe”  
Via 1° Maggio, 43  
00013 Fonte Nuova

## Delega Prelievo Figlio/a

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_  sez. Infanzia  Primaria  Secondaria I grado

### DELEGA

- per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- per l'intero anno scolastico \_\_\_\_\_

Le seguenti persone (allegare la copia del documento di identità in corso di validità) per prelevare il/la proprio/a figlio/a (*eventuali cancellazioni o nuovi inserimenti successivi alla presente dichiarazione andranno comunicati per iscritto alla segreteria della scuola*)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Fonte Nuova, il \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_