



**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
S. GIOVANNI BATTISTA**

DELEGA GIORNALIERA

*Io sottoscritto* \_\_\_\_\_

*Abitante in Via/Le* \_\_\_\_\_

*Su delega di* \_\_\_\_\_ *e sotto la mia completa*

*responsabilità ritiro il*

*bambino/a* \_\_\_\_\_

*Sollevando la Scuola da ogni ulteriore responsabilità.*

*Data* \_\_\_\_\_

*In fede* \_\_\_\_\_

*Nr. Documento* \_\_\_\_\_

*Per accettazione* \_\_\_\_\_