

Riservato Ufficio Prot. _____ Data ____/____/____

Al Dirigente Scolastico
 Ist. Comprensivo "CHIOGGIA 3"
 Via Aldo Moro, 1097
 30015- Chioggia - Ve

Il /La sottoscritt... .. genitore
 dell' alunno/a sezione
 scuola

<input type="checkbox"/> INFANZIA "VALLI"	<input type="checkbox"/> INFANZIA "BORGO S. GIOVANNI"
--	--

delega

le sottoelencate persone (Non più di tre persone e tutte maggiorenni) a prelevare il proprio figlio in caso di grave impedimento:

..... Cognome e nome grado di parentela telefono
..... Cognome e nome grado di parentela telefono
..... Cognome e nome grado di parentela telefono

per il seguente motivo:

.....

Chioggia

Firmato