I SOTTOSCRITTI_____

_____

(cognome e nome del padre e della madre)

RESIDENTI A_____

VIA O PIAZZA_____**N°**_____

TEL. ABITAZ._____**CELL.**_____

ALTRI NUMERI_____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL POST SCUOLA

DEL PROPRIO/A FIGLIO/A_____

NATO/A a_____**PROV.**____**IL**_____

SEZIONE_____

PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/27

Costo € 35,00 al mese

DESIO,_____**FIRMA**_____

Via Don Minzoni, 1 | 20832 D E S I O (MB)
Tel. 0362/622518 | Fax 0362/1572261 | e-mail materna.sacrocuore@gmail.com
Cod. Min. MB1A36600X | Cod. Fisc. 83000960159

Il sottoscritto *(cognome e nome)* _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

di _____

(cognome e nome del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico corrente e gli anni successivi, salvo modifiche.

"Persone delegate al ritiro"

Ogni delega deve essere munita di fotocopia di documento di identità del delegato

Non è possibile consegnare l'alunno/a a persone non presenti in questa lista

Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo

In ottemperanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 ter e 337 quater del Codice Civile in materia di filiazione, si dichiara che la delega al ritiro è stata condivisa da entrambi i genitori.

Data _____ Firma leggibile _____