



## MODULO DELEGA

Allegato 1

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori di \_\_\_\_\_ iscritto /a alla classe \_\_\_\_\_

presso la scuola primaria di  Luino  Creva  Voldomino  Motte

e frequentante il servizio  Mensa  Doposcuola  Trasporto

comunicano che il/la proprio/a figlio/a potrà essere ritirato/a, oltre che dai genitori, dalle seguenti figure adulte

COGNOME/NOME	N. TELEFONO	N. DOCUMENTO D'IDENTITÀ

In caso di necessità, i sottoscritti **autorizzano** pertanto gli operatori che gestiscono i suddetti servizi, ad affidare il/la proprio/a bambino/a ad uno degli adulti sopraelencati.

I bambini possono essere affidati esclusivamente a persone maggiorenni.

È obbligatorio allegare al presente modulo le fotocopie della Carta d'identità delle persone delegate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_