



SCUOLA DELL'INFANZIA "PRINCIPE DI NAPOLI"  
ASILO NIDO INTEGRATO "IL CASTELLO INCANTATO"

Via Camuzzoni, 17/19 - Soave (VR)

Alla Direzione Didattica

della Scuola dell'Infanzia principe di Napoli e Nido Integrato Il Castello Incantato

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) .....

in qualità di (padre/madre) .....

dell'alunno/a (nome e cognome) .....

frequentante la sezione della maestra .....

DELEGA

il/la sig./sig.a (nome e cognome) .....

del quale si allega fotocopia documento d'identità

A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a nel giorno .....

sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità.

Luogo e Data

Firma leggibile del genitore

---

Firma leggibile delegata al ritiro

---