AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO “N. STRAMPELLI”
CASTELRAIMONDO

Dichiarazione di affidamento Anno Scolastico _____

(da allegare al registro di classe)

Il/ la sottoscritto/a _____genitore o legare affidatario dell'alunno/a _____ frequentante la sezione/classe _____ della scuola Infanzia di _____

Dichiara che il/la proprio/a figlio/a può essere affidato alle seguenti persone maggiorenni (e dalle medesime avvicinato/a durante le lezioni al termine) **di cui si allega fotocopia dei documenti di identità.**

Cognome e nome..... Grado di parentela…….

Cognome e nome..... Grado di parentela…….

Cognome e nome..... Grado di parentela…….

Cognome e nome..... Grado di parentela…….

Con la presente si conferisce espressa e permanente delega alle persone sopraindicate per l'intero anno scolastico.

Castelraimondo..... Firma del genitore o dell'Affidatario

……..