MODULO PER RICONFERMA/VARIAZIONE DELEGA A.S. 2024/25

Noi sottoscritti .....

genitori di..... frequentante

la Scuola dell'Infanzia "Madonna di Fatima"

C O M U N I C H I A M O

che per l'anno scolastico 2024/25:

- ☐ le deleghe presentate nell'a.s. 2023/24 vengono riconfermate
- ☐ le deleghe presentate nell'a.s. 2023/24 vengono così modificate:

PERSONE AGGIUNTE

	NOME	COGNOME	PARENTELA
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

Si allega copia del documento di identità di ciascuna persona segnalata.

PERSONE CANCELLATE

	NOME	COGNOME	PARENTELA
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____

Firma dei genitori

_____

_____