



Scuola dell'Infanzia Paritaria  
"GISA CROTTI" E NIDO "POLLICINO"  
Via Carducci 1  
Piumazzo

DELEGA ANNUALE

I sottoscritti.....  
in qualità di genitori del bambino\la .....frequentante la  
scuola dell'infanzia o nido in indirizzo

DICHIARANO

Che il proprio figlio\la, potrà essere preso in consegna per il ritiro da scuola , per l'anno  
scolastico 2025\2026 dalle persone maggiorenni di propria fiducia sottoelencate

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La presente dichiarazione sarà valida fino al termine dell'anno scolastico 2025\2026 , se non  
rettificata per iscritto.

Firma del padre

Firma della madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_