



# ASILO NIDO SCUOLA MATERNA HAPPY DAYS

ANNO SCOLASTICO: \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la sez.  
\_\_\_\_\_ della Scuola Happy Days **consapevoli degli obblighi di Legge di vigilanza  
sui minori**, nell'impossibilità di provvedere di persona ad assumere tale vigilanza sull'alunno/a all'uscita  
dalla Scuola :

## DELEGANO

Le persone maggiorenni sotto elencate :

COGNOME e NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	N° DOCUMENTO DI IDENTITA'

Scrivere in stampatello maiuscolo.

I sottoscritti , inoltre:

## DICHIARANO

Di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, se richiesto, un documento d'identità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_