



**PARROCCHIA NATIVITA' DELLA B. V. MARIA
NIDO INTEGRATO "MARIA BAMBINA"**

Via dei Kennedy 9 35020 Maserà di Padova
Tel./Fax : 0498860438 – 3762553171 - e-mail : mbambina@tiscali.it
web: www.parrocchiamaserapd.it
C.F. 92029570287 -- P. IVA 03380770283
– Aderente alla FISM di Padova –

DELEGA
NIDO INTEGRATO - M. BAMBINA - MASERA' DI PADOVA
A.S. 2025-2026

I sottoscritti genitori di

DELEGANO

PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI PERSONE:

1. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

2. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

3. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

4. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

5. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

6. Nome Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

7. Nome Cognome _____
Nato\la a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

8. Nome Cognome _____
Nato\la a _____ il _____
C.F. _____ tipo di parentela\legame _____
Num. Di telefono _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente il ritiro del bambino
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il\la proprio\la figlio\la viene affidato alla persona delegata
- La delega può essere rilasciata a persona maggiorenne
- Allegare alla presente, copia di un documento di identità della persona delegata

Maserà di Padova, li.....

Firma genitori

