

## SERVIZIO DI POST SCUOLA DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la scuola dell'infanzia/primaria di Vanzago e  
regolarmente iscritto/a al servizio di post scuola

DELEGO

\_\_\_\_\_ CI \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per l'intero anno scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità