

**SCUOLA INFANZIA**  
**Anno scolastico 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore del/i minore/i \_\_\_\_\_

frequentante/i la scuola dell'infanzia di Challand - Saint - Anselme

**DELEGA**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

in caso di sua assenza alla presa in carico del/i minore/i alla fermata prestabilita.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_