

**DELEGA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA**

وكالة لمدرسة الحضانة

I sottoscritti (nome del padre e della madre) \_\_\_\_\_  
الموقعين أسفله اسم الأب و الأم

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
أولياء أمر التلميذ/ة

**DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI:**

يوكلوا الأشخاص البالغة العمر التالية

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

لسحب الإبن | ة من مدرسة الحضانة

Data تاريخ \_\_\_\_\_

Allegare documento d'identità della persona delegata

ارفاق بمستند بطاقة الهوية للشخص الموكل

Firma dei genitori (o di chi esercita la patria potestà)

توقيع الاباء / أو من ينوب عن الاباء

توقيع الأب Firma del padre

توقيع الأم Firma della madre