

**DELEGA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA
AUTORIZIM PER KOPSHTIN E FEMIJEVE**

I sottoscritti (nome del padre e della madre) _____

Të nënshkruarit (emri i babait dhe emri i nënës)

Genitori dell'alunno/a _____
Prindërit e nxënësit

**DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI:
AUTORIZOJ PERSONAT E RRRITUR NE VIJIM:**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER TE TERHEQUR/ VAJZEN OSE DJALIN E TIJ NGA KOPSHTI

Data _____

Më datë

Allegare documento d'identità della persona delegata
Bashkëngjitni dokumentin e identitetit të personit të deleguar

Firma dei genitori (o di chi esercita la patria potestà)
Firma e prindërve (ose kush është tutor për të)

_____ (Firma del padre / Firma e babait)

_____ (Firma della madre / Firma e nënës)