



DELEGA PER IL RITIRO DA SCUOLA PER IL GIORNO _____

O PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

I sottoscritti genitori _____

del bambino _____

Frequentante la **SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO SANTA TERESA DEL BAMBIN GESU'**

Sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente, **DELEGANO** IL/LA SIGNOR/A (Allegare documento d'identità)

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A.

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.***
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.***

Firma dei genitori

Firma della persona delegata

Lumignano, _____