



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, \_\_\_\_\_