

# DELEGA AL RITIRO

## SCUOLA DELL'INFANZIA "M. IMMACOLATA"

Nome della Scuola

**VIA COSTA,2**

Indirizzo

**BROGLIANO (VI)**

Località

**36070**

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2019 / 2020** o fino a revoca

### "Persone delegate al ritiro"

Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_