

DELEGA AL RITIRO

Noi sottoscritti _____
genitori di _____

autorizziamo le insegnanti e solleviamo la Scuola dell'Infanzia da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito, per tutto il periodo di permanenza del/la bambino/a presso la Scuola dell'Infanzia.

Data e luogo

Firma di entrambi i genitori

PERSONE DELEGATE AL RITIRO (allegare copia della carta di identità):

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