



FONDAZIONE
SUOR MARIA ANTONIETTA SORRE ETS
Scuola dell'Infanzia e Nido

DELEGA GIORNALIERA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti:

_____ doc. identità nr _____

_____ doc. identità nr _____

genitori di _____

sezione _____

IN DATA _____

AUTORIZZANO LA PERSONA MAGGIORENNE DI SEGUITO INDICATA A RITIRARE IL / LA MINORE

1) Nome Cognome _____

Ruolo _____

Documento _____

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa (Direzione, insegnanti e personale non docente).

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa al momento in cui il bambino è affidato alla persona delegata.

La presente delega si ritiene valida unicamente nella data indicata.

Data _____

Firma mamma _____

Firma papà _____