

CENTRO INFANZIA “SUOR ALMAROSA RECH”

**Alla DIREZIONE
del CENTRO INFANZIA**

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti genitori del bambino/a _____

frequentante il centro infanzia in indirizzo, impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI PERSONE :

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____
3. _____ nato/a a _____ il _____

- 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.

☐ LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

☐ LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ FINO A _____

(cancellare la voce che non interessa)

- **Per ritiri con persona non presente nella suddetta lista provvederemo ad avvisarvi per iscritto allegando documento di identità della persona incaricata.**

Firma dei genitori

li, _____