



DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DALLA SCUOLA

I sottoscritti

_____ doc. identità nr. _____

_____ doc. identità nr. _____

genitori di _____ sez. _____

AUTORIZZANO LE PERSONE MAGGIORENNI DI SEGUITO ELENCAATE

A RITIRARE IL / LA MINORE

| | | | |
|------|---------|-------|-----------|
| 1) | | | |
| Nome | Cognome | Ruolo | Documento |
| 2) | | | |
| Nome | Cognome | Ruolo | Documento |
| 3) | | | |
| Nome | Cognome | Ruolo | Documento |
| 4) | | | |
| Nome | Cognome | Ruolo | Documento |

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa (coordinatore, 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 dalla sua sottoscrizione e sino alla conclusione del percorso scolastico, fatta salva la **REVOCA SCRITTA**.

Data _____

Firma mamma _____

Firma papà _____