



ATTO DI DELEGA

I sottoscritti.....genitori
 del....bambin.....della classe.....Sez..... della
 Scuola.....

DELEGA

a ritirare il proprio figlio / a i seguenti signori:

1. _____ doc.di identità n. _____ Tel./Cell _____
 Firma _____

2. _____ doc.di identità n. _____ Tel./Cell _____
 Firma _____

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

NB. Si fa presente che, ai sensi dell'art.591 del codice penale, al ritiro del figlio non può essere delegata persona minore di anni 18.

La validità della delega ha durata fino al termine della scuola dell'infanzia.

Il sottoscritto (padre/tutore)

AUTORIZZO NON AUTORIZZO Firma _____

La sottoscritta (madre/tutore)

AUTORIZZO NON AUTORIZZO Firma _____

DATA _____