



ANNO SCOLASTICO _____

DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

Il Genitore _____

Del bambino/a _____

Con la presente delega per il ritiro del proprio figlio/a durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità. I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano La Scuola da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alla suddetta persona.

1. Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ qualifica _____
Estremi Carta d'Identità n. _____ tele. N. _____

2. Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ qualifica _____
Estremi Carta d'Identità n. _____ tele. N. _____

3. Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ qualifica _____
Estremi Carta d'Identità n. _____ tele. N. _____

4. Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ qualifica _____
Estremi Carta d'Identità n. _____ tele. N. _____

5. Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____ qualifica _____
Estremi Carta d'Identità n. _____ tele. N. _____

S. Michele Extra, _____

Firma del padre o chi ne fa le veci

Firma della madre o chi ne fa le veci