

Delega per la Consegna del Bambino

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

codice fiscale

residente a _____ via e n° _____

in qualità di padre dell'alunno/a

Io sottoscritta _____

nata a _____ il _____

codice fiscale

residente a _____ via e n° _____

in qualità di madre dell'alunno/a

frequentante Nido Integrato "San Gaetano"

Scuola dell'Infanzia "San Gaetano"

DELEGHIAMO ALLA CONSEGNA del proprio/a figlio/a _____

la/e persona/e sotto indicata/e, allegando copia del Documento di Identità della persona delegata

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

Cognome:	Grado di parentela:
Nome:	

DICHIARIAMO di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDIAMO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.

N.B. SI FA PRESENTE che ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

Valida per l'a.s. _____ Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutore

