



Via Caltana, 213 – S.Andrea
35011 CAMPODARSEGO PD

Alla DIREZIONE
della SCUOLA DELL'INFANZIA

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori del bambino/a _____

frequentante la scuola dell'infanzia in indirizzo, impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

Nome e Cognome	Grado di Parentela

- 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 2024 2025

Note:

- a) la delega può essere rilasciata a persona maggiorenne anche da un solo genitore che esercita la patria potestà.
b) allegare alla presente copia di un documento di identità della persona delegata (carta d'identità, ecc.)

Firma dei genitori _____

S.Andrea di Campodarsego, _____