

DELEGA PERMANENTE AL RITIRO DELL'ALUNNO AL TERMINE DELLE LEZIONI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____
Telefono/Cellulare **padre** n. _____ Telefono/Cellulare **madre** n. _____
iscritto/a alla cl./sez. _____ della **Scuola Infanzia** di _____ per l'a.s. _____
in caso di impossibilità a ritirare personalmente il/la proprio/a figlio/a

DELEGA

la/e sotto indicate persona/e maggiorenne/i **al ritiro** dello/a stesso/a **al termine delle lezioni**

1	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Fotocopia Documento di identità</i>
	<i>Indirizzo</i>	<i>Telefono</i>	<i>Firma per accettazione</i>

2	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Fotocopia Documento di identità</i>
	<i>Indirizzo</i>	<i>Telefono</i>	<i>Firma per accettazione</i>

3	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Fotocopia Documento di identità</i>
	<i>Indirizzo</i>	<i>Telefono</i>	<i>Firma per accettazione</i>

4	<i>Cognome e nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Fotocopia Documento di identità</i>
	<i>Indirizzo</i>	<i>Telefono</i>	<i>Firma per accettazione</i>

Il/la sottoscritto/a altresì

AUTORIZZA IN CASO DI EMERGENZA

l'insegnante, in caso di impossibilità ad essere rintracciato ad affidare per il ritorno a casa il/la figlio/a, **PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO a:**

_____ TEL. _____
_____ TEL. _____
_____ TEL. _____

I genitori DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa dal momento in cui il/la bambino/a viene ritirato/a o affidato/a alla persona delegata.

Data, _____

Firma del genitore _____