

Alla Scuola dell'Infanzia "S. Giuseppe" – via Abazzea, 23 Arcole
Anno scolastico 2022/2023

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via/n° _____

e

la sottoscritta _____

nata a _____ il _____

residente in _____ via/n° _____

Genitori di _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ via/n° _____

DELEGANO

le persone maggiorenni qui elencate a ritirare il/a figlio/a dalla scuola durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti. Tale delega ha validità fino a rettifica scritta della stessa.

Di ciascuna delle persone delegate si allega fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità.

Cognome e nome

in qualità di

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola dell'Infanzia S. Giuseppe di Arcole da ogni responsabilità in merito all'affidamento del/la proprio/a figlio/a alle suddette persone.

Data _____

In fede. _____

(firma del padre)

(firma della madre)