

DELEGA PERMANENTE AL RITIRO

Alla COORDINATRICE
della Scuola dell'Infanzia Paritaria
BETTINA PASQUALINI, Cavaion V.se

Noi sottoscritti

(Cognome e nome del padre)

(Cognome e nome della madre)

Genitori dell'alunno/a _____ della sezione delle _____

AUTORIZZIAMO

PER TUTTA LA PERMANENZA DI NOSTRO FIGLIO/A PRESSO QUESTA SCUOLA DELL'INFANZIA
(durante le attività dell'anno scolastico e del centro estivo)

Il personale a consegnare, all'uscita dalla scuola, nostro figlio/a ai Sigg.ri*:

Sig./ra _____

Ruolo _____

Sig./ra _____

Ruolo _____

Sig./ra _____

Ruolo _____

Sig./ra _____

Ruolo _____

Sig./ra _____

Ruolo _____

***SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DELLE PERSONE SOPRA ELENcate**
(Si ricorda che la delega vale solamente se accompagnata dalla fotocopia del documento d'identità)
I sottoscritti sollevano la scuola e il personale da ogni responsabilità connessa all'accoglimento della presente.

Cavaion V.se, _____
(data)

(Firma padre)

(Firma madre)