

Delega al ritiro

I sottoscritti

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

del__ bambin__ _____

frequentante

☐ Scuola dell'Infanzia ☐ Nido d'Infanzia ☐ Scuola Primaria - classe _____

con riferimento al periodo di permanenza del/della proprio/a figlio/a nell'Istituto,
autorizzano le seguenti persone, delle quali **si allega copia del documento di identità**,
a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario scolastico:

COGNOME e NOME	DATI DOCUMENTO IDENTITA' (Carta Identità / Patente N°)

**Sarà cura dei genitori /tutore, comunicare all'Istituto qualsiasi variazione che intercorra
in riferimento a quanto sopra dichiarato, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile
o penale.**

Arezzo, lì __/__/____

Firma del genitore o tutore

Firma del delegato
