

Il /la sottoscritt _____

in qualità di genitore tutore del__ bambin _____

frequentante

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

DELEGA

COGNOME E NOME _____

DOCUMENTO IDENTITA' _____ **N.** _____

al ritiro del proprio figlio/a il giorno alle ore **sollevando la scuola da ogni responsabilità civile o penale.**

Arezzo, li ___/___/_____

Firma del genitore o tutore

Firma del genitore