

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A DA SCUOLA

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____

Classe/sezione _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

- _____
- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
 - Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Firma dei genitori

Firma della persona delegata

Curinga, li, _____

Si allega fotocopia della Carta di Identità della persona delegata