

Scuola dell'Infanzia "Ch. Manzoni" - Nido Integrato "Il Sorriso"

Via G. Marconi 58/60 - 37046 Minerbe (Vr) - Tel. 0442641550 Email: info@infanziaminerbe.it

DELEGA PER RITIRO BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di _____

Iscritto alla sezione _____ con la presente

DELEGA

Per il ritiro da scuola del proprio figlio/a la seguente persona _____

DICHIARA INOLTRE

- ❖ Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità che ne può conseguire
- ❖ Di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il proprio figlio viene affidato alla persona delegata

Data _____

Firma del genitore _____

Scuola dell'Infanzia "Ch. Manzoni" - Nido Integrato "Il Sorriso"

Via G. Marconi 58/60 - 37046 Minerbe (Vr) - Tel. 0442641550 Email: info@infanziaminerbe.it

DELEGA PER RITIRO BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di _____

Iscritto alla sezione _____ con la presente

DELEGA

Per il ritiro da scuola del proprio figlio/a la seguente persona _____

DICHIARA INOLTRE

- ❖ Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità che ne può conseguire
- ❖ Di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il proprio figlio viene affidato alla persona delegata

Data _____

Firma del genitore _____