



ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____

Genitori dell'alunno _____

DICHIARA/NO

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sotto elencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	RESIDENZA	N° CARTA DI IDENTITA'	RECAPITO TELEFONICO

in allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.

Data _____

Firma del padre

Firma della madre
