

FOGLIO DELEGA



Il/la sottoscritto/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____ Frequentante la classe _____

Asilo Nido

Scuola dell'Infanzia

DELEGA/DELEGANO

Il/la signore/a _____ Nato/a a _____

Il _____ C.I. n° _____

Rilasciata dal comune di _____ Il _____

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Il giorno _____ Alle ore _____

Per l'intero anno scolastico _____

Il/la signore/a _____ Nato/a a _____

Il _____ C.I. n° _____

Rilasciata dal comune di _____ Il _____

A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA

Il giorno _____ Alle ore _____

Per l'intero anno scolastico _____

I sottoscritti esonerano l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità.

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

Firma del delegato _____ Firma del delegato _____

Qualora la delega sia stata sottoscritta da un solo genitore, il predetto genitore Sig.ra/Sig. _____

_____ dichiara di aver preventivamente informato l'altro genitore della scelta e di aver già ottenuto preventivo consenso.
