

I sottoscritti _____
residenti a _____ via _____ n. _____
genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia Plesso _____ di Erchie (BR)

DELEGANO

a ritirare il proprio figlio le seguenti persone:

1) cognome: _____ nome: _____
munito del valido documento di riconoscimento che si allega in fotocopia alla presente delega (tipo
doc. _____ n. _____ rilasciato da _____ il ___/___/____;)

2) cognome: _____ nome: _____
munito del valido documento di riconoscimento che si allega in fotocopia alla presente delega (tipo
doc. _____ n. _____ rilasciato da _____ il ___/___/____;)

3) cognome: _____ nome: _____
munito del valido documento di riconoscimento che si allega in fotocopia alla presente delega (tipo
doc. _____ n. _____ rilasciato da _____ il ___/___/____;)

Allegano, alla presente delega, n. _____ documento/i di riconoscimento in fotocopia.

Dichiarano inoltre di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa e prendono
atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona
delegata.

La presente delega ha valore per l'intero ciclo scolastico (fatta salva la facoltà di revoca anticipata
e/o richiesta di variazione).

Erchie, _____

Firma genitori:

Firma delegato/i:

1) _____
2) _____
3) _____

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*prof. Vito Andrea MARIGGIO*)