

**DELEGA AL RITIRO**

Scuola dell'Infanzia "Valentina Pasini"

Nome della Scuola

Via S, Giustina n. 28

Indirizzo

Arcugnano

Località

36057

CAP

Valentina Pasini

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

di _____

*(cognome e nome del bambino)**(codice fiscale del bambino)*

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2020/ 2021** o fino a revoca

"Persone delegate al ritiro"

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Data _____

Firma leggibile _____

Data _____

Firma leggibile _____