Alla scuola dell'Infanzia
ASILO INFANTILE CALVI CARABELLI ETS

Delega al ritiro del minore

Gaggiano, li _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del/della

bambino/a _____ della classe _____

DELEGA / AUTORIZZA

Il/la Signor/Signora _____

Ruolo/grado parentela _____

al ritiro di mio/a figlio/a

- Per il/i giorno/i _____
- Per tutto l'Anno scolastico _____ Nr C.Identità: _____

I nominativi sopra indicati potranno essere aggiornati solo mediante comunicazione scritta e approvata dalla direzione. Detta autorizzazione solleva la scuola dell'infanzia da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti.

Firma _____

Alla scuola dell'Infanzia