

MODULO PER LA DELEGA AD ALTRE PERSONE PER IL RITIRO DAL SERVIZIO

I sottoscritti _____ (genitore)

n. C.I. _____

_____ (genitore)

n. C.I. _____

genitori di

AUTORIZZANO Le seguenti persone maggiorenni a ritirare il proprio figlio/a da scuola, ogni volta che ne fossero impossibilitati. Ci impegniamo a comunicare al personale della scuola eventuali cambiamenti. In ogni caso solleviamo gli/le educatori/educatrici del servizio da ogni responsabilità derivata da un nostro mancato rispetto di quanto sopra concordato. Le persone in elenco saranno tenute a presentarsi e a presentare un documento di identità.

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Nome - Cognome _____ data di nascita _____ grado di parentela

Data _____

In fede (firma di entrambi i genitori)
