

**Scuola dell'Infanzia San Tarcisio
e Nido Integrato Bambi**

Via Roma 125 - 37060 - Roncanova
Gazzo Veronese (VR) - Tel. e fax 0442 58600
P.IVA: 01548270238 C.F. 82000750230
mail: scuola.s.tarcisio@fismvr.it sito:
www.scuolainfanziasantarcisio.com

Mod. **B**



DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____ il _____
la sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il _____
genitori del bambino/a _____ nato/a _____ il _____

nell' impossibilità, di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesto servizio educativo e scolastico

DELEGANO

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

la sig.ra/il sig. _____ nato/a _____ il _____
in qualità di _____ a ritirare nostro/a figlio/a _____

da scuola durante il periodo di frequenza nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse la necessità.

I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alla suddetta persona.

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta.

Data _____

Firma del padre _____ Firma della madre _____