

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Scuola Primaria "Maria Palladino"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
della Scuola dell'Infanzia "Maria Palladino"  
Acerra  
e.p.c Docenti di Classe della Scuola dell'Infanzia "Maria Palladino"  
Acerra

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell' alunno \_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_  
scuola \_\_\_\_\_

**DELEGANO** a ritirare il proprio figlio i seguenti signori:

1. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente vale fino a : \_\_\_\_\_ (indicare il periodo di tempo)

Acerra, \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

Firma della persona delegata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_