

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

