

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

La sottoscritta _____

Il sottoscritto _____

genitori di _____

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

Le seguenti persone **maggioresnni** a ritirare il proprio figlio/a da scuola, ogni volta che ne fosse/fossero impossibilitato/i.

Mi/Ci impegno/impegniamo a comunicare al personale della scuola eventuali cambiamenti.

In ogni caso sollevo/sollebiamo gli/le educatori/educatrici del servizio da ogni responsabilità derivata da un mio/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)

