

Spett.le Direzione
SCUOLA DELL'INFANZIA

"....."

DELEGA

Il sottoscritto nato a il
e la sottoscritta nata a il
genitori del bambino/a nato/a a
il.....
nell'impossibilità, per motivi di lavoro, di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta
Scuola

DELEGANO

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
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.

Lì

In Fede

Firma del padre.....

Firma della madre.....