



ATTO DI DELEGA

Alunno/a
Frequentante la sezione
Della scuola dell'infanzia / nido "Maria Quartieri" di Spilamberto

I sottoscritti
C.I. C.I.
genitori dell'alunno/a sopra indicato/indicata,

DELEGANO

le seguenti persone al ritiro del proprio figlio/a:

1. _____ grado di parentela _____
doc. identità n° _____
2. _____ grado di parentela _____
doc. identità n° _____
3. _____ grado di parentela _____
doc. identità n° _____
4. _____ grado di parentela _____
doc. identità n° _____
5. _____ grado di parentela _____
doc. identità n° _____

- **DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa (la dirigente, le educatrici).
- **PRENDONO ATTO** che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino è affidato alla persona delegata.

N. B.: Le persone delegate devono essere maggiorenni.

Al seguente atto di delega si prega di allegare la fotocopia del documento d'identità della persona delegata. La presente delega ha validità per l'intero ciclo scolastico, nel caso ci fossero cambiamenti relativi alle persone delegate occorre comunicarlo presso la segreteria della scuola.

Firma dei genitori

Firma di accettazione della persona delegata

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Spilamberto