



FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

“PIETRO CISMONDI”

VIA ROMA 77 – 25030 RONCADELLE

Tel. / fax 030.2780107

www.infanziacismondi.it

amministrazione@infanziacismondi.it

coordinatrice@infanziacismondi.it

DELEGA GIORNALIERA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO

...I... sottoscritt genitore
di..... che frequenta la classe
..... nella Scuola dell'Infanzia “P. Cismondi”

DELEGA

a ritirare, in data odierna, il/la proprio/a figlio/a, il/la Signora/e:

1) _____ doc. identità n. _____ data di nascita _____

DICHIARANDO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDENDO ATTO che:

- la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.
- ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.
- alla presente è allegata fotocopia di un documento di identità della persona che si è dichiarata disponibile a ritirare l'alunno/a.

Roncadelle

Firma del genitore