Al Dirigente Scolastico
Agli Insegnanti
Scuola dell'Infanzia di
_____

Oggetto**: DELEGA PER IL RITIRO MINORE**

I sottoscritti:_____/_____ genitori

del/della minore frequentante la sez.___ della scuola dell'Infanzia di _____

genitore dell'alunno/a_____

DELEGANO

Le seguenti persone di età maggiore di 18 anni:

COGNOME NOME:	FIRMA PER ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Al ritiro del proprio figlio/a all'uscita da scuola, al termine delle lezioni.

La presente delega ha valore sia se la necessità è per ogni giorno dell'anno, sia in occasioni saltuarie.

Data:_____ FIRMA:_____