

DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO DA SCUOLA

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola _____ di _____

della classe/sezione _____ .

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A IL/LA SIGNOR/A

-
- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
 - Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata

Firma dei genitori

Firma della persona delegata

Data _____