



ISTITUTO SUORE CALASANZIANE
ASILO NIDO SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA
Via Cento Stelle,9
50137 FIRENZE
Tel. 055.6121327
suorecalasanziane@virgilio.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti.....

Genitori di..... delegano a ritirare il proprio figlio le seguenti persone:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

(I nominativi dovranno essere accompagnati dalla fotocopia del Documento della persona delegata).

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a (indicare il periodo di tempo).

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro NON può essere delegata una persona minore di anni 18.

FIRMA DEL GENITORE

(O DI CHI NE FA LE VECI)

.....

FIRMA DELLE PERSONE

DELEGATE

.....

.....