



DELEGA al RITIRO

Il sottoscritto.....

in qualità di padre madre tutore

Telefono E-mail

del proprio figlio/a (cognome).....

(nome).....

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2020/2021 o fino revoca:

COGNOME	NOME	Ruolo

Le persone sopra indicate sono pregate, su richiesta, di esibire alle educatrici un documento di riconoscimento

Data Firma padre

Data Firma madre

Data Firma tutore