

Sezione Primavera

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti

_____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

genitori del/la bambino/a _____

iscritto/a e frequentante la Sezione Primavera.

DELEGANO

Il/la Sig./ra _____

doc. identità n. _____ a ritirare il/la proprio/a figlio/a.

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della Sezione Primavera cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata.

Dichiarano di sollevare da qualsiasi conseguenza il Responsabile del servizio, le educatrici, il personale ausiliario, il personale ASF e l'Amministrazione Comunale.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza della Sezione Primavera.

San Giuliano Milanese, _____

In fede

Firma per accettazione della persona delegata
