

Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti

_____ doc. identità n. _____

_____ doc. identità n. _____

genitori del/la bambino/a _____

iscritto/a e frequentante la Scuola dell'Infanzia Giovanni XXIII.

DELEGANO

Il/la Sig./ra _____

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

I sottoscritti prendono atto che la responsabilità della Scuola dell'Infanzia cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata.

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

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza della Scuola dell'Infanzia.

San Giuliano Milanese, _____

In fede

Firma per accettazione della persona delegata
