Scuola dell'Infanzia Sacra Famiglia

Via San Donato 17 – Torino 10144-Tel. 011-488298

sacrafamigliatorino.info@gmail.com www.maternasacrafamigliatorino.it

ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Alle docenti della Scuola dell'Infanzia Sacra Famiglia di Torino

Il/la sottoscritta……nato/a a….....il ……...

Residente a ……in via……

Ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere genitore dell'alunno/a sopra indicato e di CONVIVERE con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

Le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig……nato/a a ……..il…….
Indirizzo……..

Sig……nato/a a ……..il…….
Indirizzo……..

Sig……nato/a a ……..il…….
Indirizzo……..

Sig……nato/a a ……..il…….
Indirizzo……..

Sig……nato/a a ……..il…….
Indirizzo……..

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
E' CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola CESSA dal momento in cui il bimbo/a viene affidato/a alla persona delegata.
La presente delega vale fino al……..
N.B. Ai sensi dell'art 19.e) del Regolamento di Circolo, di norma il bambino può essere affidato solo a famigliari **maggiorenni .**

Data ……

in fede

(firma di chi esercita la potestà genitoriale)

…….