Scuola Primaria e dell'Infanzia Paritaria
“FIGLIE DI SAN GIUSEPPE”
Via Degli Estensi, 133 – 00164 ROMA

DELEGA RITIRO ALUNNI

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola _____ “Figlie di San Giuseppe”, classe _____
(Primaria/dell'Infanzia)

DELEGANO

a ritirare il/la proprio/a figlio/a i seguenti signori:

	Nome e cognome	Data di nascita	Documenti di identità N.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DICHIARANO di sollevare la Scuola da qualsiasi responsabilità conseguente;

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa nel momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____ (indicare il periodo di tempo)

Si allegano le copie dei documenti di identità dei signori delegati al ritiro del/la suddetto/a alunno/a.

N. B.: - Si fa presente che può essere delegata soltanto una persona maggiorenne
 - L'alunno/a può essere ritirato solo dalle persone sopra indicate

Data _____

(firma di entrambi i genitori)