

DELEGA AL RITIRO

PARROCCHIA S.GIACOMO APOSTOLO - Scuola dell'Infanzia MARIA IMMACOLATA

Nome della Scuola

VIA MESTRINO, 4

Indirizzo

VILLAFRANCA PADOVANA - RONCHI

Località

35010

CAP

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

di _____
(cognome e nome del bambino)

_____ (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2026 / 2027** o fino a revoca.

Persone delegate al ritiro

Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo
_____	_____	_____

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____