



ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO ____/____

Il/la sottoscritto/a _____
genitore di _____,
iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia "S.Maria" "S.Rocco" "S.Anna" di Livigno/Trepalle,
delega le seguenti persone a ritirare proprio figlio/a da scuola quando impossibilitato a
venire di persona:

N.B. Si fa presente che al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni.

	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- **Si specifica che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.**
- **Con la presente dichiarazione si solleva la Scuola dell'Infanzia da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.**

La presente delega è valida fino al successivo anno scolastico.
L'elenco delle persone autorizzate al ritiro del figlio potrà essere aggiornato in qualsiasi momento mediante una comunicazione scritta da parte del genitore.

Livigno, _____

Firma _____