



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

I sottoscritti _____
in qualità di _____,
del/della bambino/a _____
iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia "S.Maria" "S.Rocco" "S.Anna" di Livigno/Trepalle,
per l'anno scolastico _____/_____

delegano le seguenti persone a ritirare proprio figlio/a da scuola
quando impossibilitato a venire di persona:

N.B. 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>

- **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 firmata da entrambi i genitori.

Livigno, _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____