



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

ANNO SCOLASTICO _____/_____

I sottoscritti _____ e _____
 genitori di _____,
 iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia "S.Maria" "S.Rocco" "S.Anna" di Livigno/Trepalle,
delegano le seguenti persone a ritirare proprio figlio/a da scuola quando impossibilitati a
 venire di persona:

N.B. Al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	<i>Rapporto di parentela o di conoscenza</i>	<i>età</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 del padre _____

Firma della madre _____