

CONGREGAZIONE SUORE DELLA BEATA VERGINE

Scuola Infanzia Paritaria BEATA VERGINE

Sede operativa: via di Scorcola, 7 - 34134 TRIESTE (TS)

Sede legale: via F. Cavallotti, 25 - 26100 CREMONA (CR)

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____,

genitore dell'alunno/a _____,

frequentante l'ISTITUTO BEATA VERGINE - Scuola Infanzia Paritaria (TS1A00900V),

Sezione _____ impossibilitat_ a farlo personalmente,

DELEGA

PER IL RITIRO DA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____
3. _____ nato/a a _____ il _____
4. _____ nato/a a _____ il _____
5. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

- Prendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO

Firma dei genitori

Trieste li, _____

(Si allega copia dei documenti d'identità.)