

**CONGREGAZIONE SUORE DELLA BEATA VERGINE**

**Scuola Primaria 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 Primaria Paritaria (TS1E001006),

Classe \_\_\_\_\_

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.)*