

**ASILO NIDO LA CASA DELLE FATE
VIA SETTE MARTIRI 33 PADOVA**

**Alla DIREZIONE
Dell'asilo nido**

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti genitori del bambino/a _____
frequentante la scuola dell'infanzia in indirizzo, impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

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

1. _____ nato/a a _____ il _____
2. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono 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

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITÀ FINO A _____
(cancellare la voce che non interessa)

Note:

a) la delega può essere rilasciata a persona maggiorenne anche da un solo genitore che esercita la patria potestà.

B) allegare alla presente copia di un documento di identità della persona delegata (carta d'identità, ecc.)

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

li, _____