

SCUOLA PRIMARIA LUIGI CONFIGLIACHI
VIA SETTE MARTIRI 33 PADOVA

Alla Direzione
della Scuola Primaria

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti genitori dell'alunna/o _____
frequentante la scuola Primaria 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 delle persona delegata (carta d'identità, ecc.)*

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

li, _____