

ISTITUTO COMPRENSIVO FOLIGNO 4

Scuola Infanzia _____

DELEGA TEMPORANEA ed OCCASIONALE PER L'USCITA DEL/DELLA BAMBINO/A

I sottoscritt _____
GENITORI di _____ iscritto nella sezione _____
_____, **DELEGANO**, per il giorno
_____ a ritirare il proprio figlio all'uscita della scuola il/la seguente signore/a:

Cognome e nome	N° documento d'identità (solo se non ancora registrato)	Grado di parentela

I sottoscritti DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.
I sottoscritti PRENDONO ATTO che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.
Si allega copia del documento d'identità della persona delegata.

(firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

(firma della persona delegata)

(data)