

ASSOCIAZIONE CULTURALE CENTRO DIDATTICO

Via Francesco Bulgarini 103

Tel fax. 0774 333615 @ centrodidattico@virgilio.it

DELEGA DEL/DEI GENITORI AD ALTRE PERSONE MAGGIORENNI PER RIPRENDERE IL PROPRIO FIGLIO/A

Io sottoscritto		
In qualità di genitore/i (madre padre)		
Dell'alunno/a		
Nato a		il
Iscritto per l'anno scolastico		Alla sezione
Nella scuola dell'Infanzia Centro Didattico		

DELEGO/GHIAMO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

1)	NATO A
2)	NATO A
3)	NATO A

A riprendere il proprio figlio/a all'uscita dalla scuola.

La presente delega è valida fino al termine di tutti gli anni di frequenza del ciclo scolastico presso il centro Didattico, salvo diversa comunicazione scritta da parte del genitore/i.

Tivoli IL _____

Firma del genitore/i

