

DELEGA AL RITIRO

DIVINA PROVVIDENZA

Nome della Scuola

VIA MONTELLO 61

Indirizzo

TREVISO

Località

31100

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

di _____
(*cognome e nome del bambino*) (codice fiscale del bambino)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2018** / **2019** o fino a revoca

“Persone delegate al ritiro”

Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo
Cognome	Nome	Ruolo

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____