

Scuola dell'Infanzia "SANTA MARIA"
Istituto Paritario D.M. 488/3083 del 28/02/2001



Via Monsignor Grisetti, 2
20056 – Trezzo sull'Adda (MI)
tel. 338.8500935
e mail: infanziasantamaria@gmail.com
www.santamariatrezzo.it

ATTO DI DELEGA
(da compilare SOLO per persone diverse dai genitori)

Il sottoscritto (nome e cognome del padre) _____

La sottoscritta (nome e cognome della madre) _____

Abitante in via _____ n° _____ Tel _____

Genitori del bambino/a _____ **sezione** _____

d e l e g a n o

le persone sotto elencate a ritirare il proprio figlio/a, all'uscita della Scuola dell'Infanzia, o anticipatamente nel caso di improvviso malessere del bambino, o per esigenze familiari.

Prendono quindi atto che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato alla persona delegata.

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela _____ Abit. in via _____ Tel _____

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela _____ Abit. in via _____ Tel _____

Cognome _____ Nome _____

Grado di parentela _____ Abit. in via _____ Tel _____

Firma dei Genitori

Trezzo sull'Adda.....

N.B: Si prega di consegnare questo modulo alle Insegnanti di Sezione con allegata fotocopia della Carta d'Identità delle persone delegate.