

SCUOLA _____

Classe _____ anno scolastico _____

I sottoscritti :

padre: _____

madre: _____

genitori dell'alunno/a _____

comunicano i nominativi delle persone delegate al ritiro del/della proprio figlio /a
all'uscita della scuola (termine delle lezioni) per :

tutto l'anno scolastico _____

periodo dal _____ al _____

Nome e Cognome dell'adulto
Delegato a riprendere il minore a scuola
al termine delle lezioni

Firma Accettazione dell'adulto
Delegato

1. _____

nato a _____ il _____

2. _____

nato a _____ il _____

3. _____

nato a _____ il _____

A tal fine si allega documento di riconoscimento dei genitori e di tutti i delegati

Consapevole di quanto dichiarato, sollevo il personale scolastico da ogni responsabilità
riguardante eventuali eventi/o fatti accidentali che potrebbero verificarsi nei confronti
del minore e del suo accompagnatore, alla fine delle lezioni ed al di fuori del perimetro
del plesso scolastico.

Data, _____

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____

