

DELEGA AL RITIRO

Scuola dell'Infanzia Paritaria e Nido Integrato "DON VITTORIO BATTILANA"

Nome della Scuola

Via Pizzolati n. 1

Indirizzo

Vicenza

Località

36100

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 durante il centro estivo **2021**.

"Persone delegate al ritiro"

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Cognome _____ Nome _____ Ruolo _____ Telefono _____

Data _____ Firma leggibile _____

Data _____ Firma leggibile _____