

## DELEGA AL RITIRO

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

Nome della Scuola

**Viale della Pace 374/V**

Indirizzo

**Vicenza**

Località

**36100**

CAP

I sottoscritti (*cognome e nome*)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_  
*(cognome e nome del bambino)* *(codice fiscale del bambino)*

autorizzano le insegnanti e sollevano la Scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico **2024 / 2025** o fino a revoca

### "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 \_\_\_\_\_