



## DELEGA PER IL RITIRO DI MINORI DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA E NIDO INTEGRATO ANNO SCOLASTICO/EDUCATIVO 2023/2024

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, padre  
del bambino/a \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
madre del bambino/a \_\_\_\_\_

Regolarmente iscritto/a e frequentante la scuola dell'infanzia-asilo nido integrato "San Giovanni Bosco", autorizzano le insegnanti e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito per l'anno 2023-2024 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 del padre

Firma della madre

**N.B. AL FINE DI GARANTIRE LA VALIDITÀ DELLA DELEGA SI ALLEGA, ALLA PRESENTE, COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL/I SOGGETTO/I AUTORIZZATO/I AL RITIRO DEL MINORE.**