ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/La sottoscritto/a ……..

genitore dell'alunno/a…….....

frequentante la Scuola Paritaria San Martino di Treviglio, via Don Luigi Giussani 9

☐SCUOLA DELL'INFANZIA oppure ☐SCUOLA PRIMARIA

DELEGA

Le seguenti persone di fiducia a ritirare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola **A.S._____:**

1) Sig./ra …….
   Allegare Carta d'identità n…….
   Firma …….....

2) Sig./ra …….
   Allegare Carta d'identità n…….
   Firma …….....

3) Sig./ra …….
   Allegare Carta d'identità n…….
   Firma ……..

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

È CONSAPEVOLE che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

N.B: Il bambino può essere affidato solo ad **adulti / familiari maggiorenni**.

In fede,

Treviglio lì _____

firma del padre ……

firma della madre ……