



OPERA PIA CLAUDIO ZILIOI
Scuola Materna "Crespi-Zilioli"

www.scuolamatemacrespizilioli.it

Tel. – Fax 035 520838 – e.mail: maternacrespizilioli@virgilio.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

frequentante la Sezione _____

DELEGO LE SEGUENTI PERSONE :

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

A RITIRARE DA SCUOLA MIO/A FIGLIO/A.

- ✓ **DICHIARO** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente le Insegnanti e la Scuola stessa.
- ✓ **ALLEGO** fotocopia della Carta d'Identità di ogni persona autorizzata.

Firma del Genitore

Nembro, _____