

**DELEGA PERMANENTE AL RITIRO DEL BAMBINO**

**ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018**

(completare in stampatello e riconsegnare in segreteria)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ..... GENITORE

DELL'ALUNNO/A ..... ISCRITTO/A

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SEZ. ....

ALLA SCUOLA PRIMARIA CLASSE .....

AUTORIZZA LA SCUOLA AD AFFIDARE, PER IL RITORNO A CASA, IL/LA FIGLIO/A

**PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO IN CORSO A:**

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

PARENTE/CONOSCENTE: ..... TEL. ....

I Genitori **DICHIARANO** di sollevare, da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa, dal momento in cui il bambino viene ritirato o affidato alla persona delegata.

Frattocchie, .....

Firma .....