



ISTITUTO COMPRESIVO DI ARENZANO

Piazza Calcagno, 3

TEL. 0109138276 – FAX 0109138325

ARENZANO (GE)

DELEGA PERMANENTE AL RITIRO DELL'ALUNNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
di ARENZANO

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a alla cl./sez. ____ della Scuola Primaria DE CALBOLI

SCUOLA DELL'INFANZIA

per l'Anno Scolastico _____ / _____

AUTORIZZA

l'insegnante ad affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone sottoindicate **PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**:

PERSONA/E DELEGATA/E	DOCUMENTO DI IDENTITA'	RAPPORTO DI PARENTELA O ALTRO

I genitori DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa dal momento in cui il/la bambino/a viene ritirato/a o affidato/a alla persona delegata.

Data, _____

Firma del genitore
