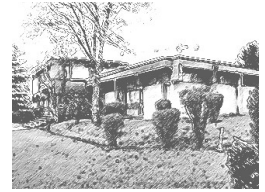


# ENTE MORALE SCUOLA MATERNA

Scuola Paritaria



## **ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE** **ANNO 2026/2027**

Il/i Sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

### **DICHIARA/NO**

Che il/la proprio figlio/a può essere ritirato /a dalla scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate (NON MINORENNI) e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Grado di Parentela</b>	<b>Residenza</b>	<b>Note varie o recapito telefonico</b>

**in allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_