

DELEGA AL RITIRO PER CENTRO ESTIVO "In viaggio con Dora"

NIDO INTEGRATO "IL TRENINO DEI SOGNI"

Nome della Scuola

VIA COSTA,2

Indirizzo

BROGLIANO (VI)

Località

36070

CAP

Il sottoscritto (*cognome e nome*) _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

di _____

(*cognome e nome del bambino*)

(*codice fiscale del bambino*)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per il centro estivo "In viaggio con Dora" o fino a revoca

"Persone delegate al ritiro" allegare copia documento di identità

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

Cognome

Nome

Ruolo

MADRE

Data _____ Firma leggibile _____

PADRE

Data _____ Firma leggibile _____