

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritto/i

.....

Dichiara/no

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

Cognome E nome	Data di nascita	Parentela	Residenza	Note varie

Data.....

Firma.....

Firma