



SCUOLA D'INFANZIA "DON L. ZANCHETTA"
E NIDO INTEGRATO "MIGNON"
VIA G. MARCONI, 111
35016 TREMIGNON di PIAZZOLA SUL BRENTA (PD)
Tel 049-5590666 cell 371-4173758
P. I. 03394270288 C. F. 92042390283
e-mail: scuolainfanziatremignon@gmail.com

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

Io sottoscritto.....

Genitore di.....frequentante il Nido
integrato "Mignon"

DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

che in questo anno scolastico 20.....-20..... mio/a figlio/a sarà ritirato dalla scuola dalle seguenti
persone:

-
-
-
-
-

Allegare alla presente copia di un documento di identità della persona delegata

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Tremignon,

Firma dei genitori

.....

.....