SCUOLA PRIMARIA PARITARIA FIGLIE DI CARITA' - Via Caffaro 14, Montanaro (TO)
Tel.- Fax: 011/9193004; e-mail: info@paritariamontanaro.it; www.paritariamontanaro.it
CODICE MECCANOGRAFICO: TO1E05100L

DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI ALL'USCITA DA SCUOLA

Alla Direzione della Scuola

I sottoscritti _____

_____

in qualità di genitori/esercente la responsabilità genitoriale dei seguenti minori:

1. Nome e cognome: _____
Classe: _____
2. Nome e cognome: _____
Classe: _____

DELEGANO

le seguenti persone, maggiorenni, al ritiro dei propri figli all'uscita da scuola:

Delegato/a n. 1

- Nome e cognome: _____
- Nato/a a il / /
- Documento d'identità n.: _____
- Rilasciato da: _____ il ____ / ____ / _____

Delegato/a n. 2

- Nome e cognome: _____
- Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____
- Documento d'identità n.: _____
- Rilasciato da: _____ il ____ / ____ / _____

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA FIGLIE DI CARITA' - Via Caffaro 14, Montanaro (TO)
Tel.- Fax: 011/9193004; e-mail: info@paritariamontanaro.it; www.paritariamontanaro.it
CODICE MECCANOGRAFICO: TO1E05100L

Delegato/a n. 3

- Nome e cognome: _____
- Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____
- Documento d'identità n.: _____
- Rilasciato da: _____ il ____ / ____ / _____

La presente delega è valida dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____.

☐ Per l'intero anno scolastico _____ / _____

☐ Fino a revoca scritta

I sottoscritti dichiarano di autorizzare le persone sopra indicate al ritiro dei minori e si impegnano a comunicare tempestivamente alla scuola eventuali variazioni o revoche della presente delega.

Dichiarano inoltre di essere consapevoli che la scuola potrà richiedere la presentazione di un documento d'identità al delegato al momento del ritiro.

Allegati: copia dei documenti d'identità dei genitori deleganti e dei delegati, secondo le modalità richieste dalla scuola.

Luogo e data _____

Firma del primo genitore delegante

Firma del secondo genitore delegante
