

Fondazione Scuola Materna "Giovanni e Maria Luisa CURTI"

Scuola paritaria Decr.488/5713 del 27/02/2001 - Persona Giuridica Diritto Privato Decr.320/41.03-D del 31/12/03 Regione Veneto
36050 SOVIZZO (Vicenza) – Viale degli Alpini 48 -Tel.0444.551082-Fax 0444.378691 – cell. 348.1900288
c.f.: 80016670244 – I.V.A.01642860249 – REA 305489 – Scuola dell'infanzia e nido integrato e-mail: fondazionecurti@gmail.com

DELEGA RITIRO BAMBINO SCUOLA DELL'INFANZIA o NIDO

Il sottoscritto/a _____
genitore del minore _____ frequentante la scuola dell'infanzia o
nido "Giovanni e M.Luisa Curti" di Sovizzo - Sezione _____, autorizza il
personale della scuola e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle persone
indicate di seguito per il periodo di permanenza del proprio figlio presso la vostra scuola o fino a revoca,

delega al ritiro del proprio/a figlio/a dalla Scuola dell'Infanzia o nido le seguenti persone:

| Nome/cognome | indirizzo | telefono | Relazione di parentela o altro |
|--------------|-----------|----------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nel caso, per particolare urgenza, si presentasse la necessità di mandare persone diverse da quelle indicate, mi impegno a preavvisare telefonicamente il personale della scuola comunicando nome, cognome e relazione di parentela (o altro) della persona che si presenterà alla Scuola dell'Infanzia.

Si avvisa che è necessario che le persone delegate siano maggiorenni.

Allegare la copia della carta d'identità del delegato.

Data _____

Firma _____

Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.