



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DIREZIONE DIDATTICA STATALE

CASTEL S. PIETRO TERME (BO)

Piazza A. Costa n. 6 tel. 051/94.11.77 telefax 051/94.39.42

C.F. 82003710371 - C.M. BOEE07200P

www.ddcastelsanpietro.it - boee07200p@istruzione.it - boee07200p@pec.istruzione.it

I SOTTOSCRITTI _____

ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE DELL'ALUNNO _____

FREQUENTANTE LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

**SEZIONE _____ DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO DALLA
SCUOLA MEDESIMA PER L'INTERO PERIODO DI PERMENENZA E FREQUENZA DELLA STESSA,
IMPEGNANDOSI DI AVVISARE LA SCUOLA DI EVENTUALI MODIFICHE E DECLINANDO LE
INSEGNANTI DA OGNI RESPONSABILITA'.**

PERSONA DELEGATA (NOME E COGNOME)

RUOLO

**ALLEGA, PERTANTO, FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO PERSONALE DEI SUDETTI DELEGATI E
FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DEGLI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE**

DATA

FIRMA

