



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"PULCINI ALLA RISCOSSA"  
Via Goldoni 63,07026,Olbia  
Codice Meccanografico **SS1AAB500V**

**MODULO DELEGA RITIRO**

I sottoscritti genitori dell'alunno.....

Frequentante la Scuola "PULCINI ALLA RISCOSSA" con sede in Via Goldoni 63,

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO PER IL RITIRO DALLA SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO I SIGNORI:

1) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

2) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

3) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

4) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

5) Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_

Di cui si allega copia del documento di riconoscimento.

- Dichiarano di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilita' conseguente.
- Prendono atto che la responsabilita' della scuola termina al momento in cui l'alunno viene consegnato alla persona delegata.

Firma dei Genitori

firma delle persone delegate

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_