

Scuola dell'Infanzia "Ai Caduti"  
Via Francesco Petrarca 7, 37050 Oppeano (VR)  
Tel. 045/7135092  
e-mail: [oppeanoinfanzia@gmail.com](mailto:oppeanoinfanzia@gmail.com)

## DELEGA RITIRO ALUNNI

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

DELEGO CHE MIO FIGLIO, DURANTE L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO,  
POSSA ESSERE RITIRATO DALLE SEGUENTI PERSONE:

<b>Cognome e nome della persona delegata</b>	<b>Grado di parentela o non</b>	<b>Firma del delegato</b>

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE DOPO L'USCITA  
DALL'EDIFICIO, LA SCUOLA E' ESONERATA DA OGNI RESPONSABILITA'.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_