

**COMPILARE IL PRESENTE MODULO**  
**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DEL GENITORE/TUTORE DELEGANTE E DEI DELEGATI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**  
**CASTEL SAN PIETRO TERME**  
**PIAZZALE ANDREA COSTA,6**  
**CASTEL SAN PIETRO TERME**

<b>I sottoscritti</b> <i>Nome e cognome</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• _____</li><li>• _____</li></ul>
<b>Genitori dell'alunno/a</b> <i>Nome e cognome</i>	_____
<b>nato/a</b>	A _____ IL _____
<b>iscritto/a alla</b>	<b>scuola dell'infanzia</b> _____ <b>sezione:</b> _____
<b>recapiti telefonici</b>	

**DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL PROPRIO FIGLIO/A**

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOCUMENTO N°	RUOLO O GRADO DI PARENTELA

(\*) se non parente indicare in alternativa la qualifica; ad es. amico, vicino di casa, etc.

La presente delega esonera la scuola da responsabilità circa gli incidenti che possono capitare al proprio/a figlio/a fuori dell'edificio scolastico.

L'insegnante consegnerà l'alunno esclusivamente ad uno dei genitori, o persona delegata, previa presentazione di un documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_