



**Scuola dell'Infanzia Parrocchiale
"SAN DOMENICO"**

Via C. P. Taverna n. 6
Canonica di Triuggio (MB)
Tel. 0362 997127
Email: maternacanonica@tiscali.it
Sito: www.infanziasandomenico.it

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____
(cognome e nome di entrambi i genitori/tutore)

Genitore/i di _____
(cognome e nome)

DICHIARA/NO

Che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola dell'Infanzia oltre che da se stessi anche dalle persone sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'Infanzia ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	Parentela	Tipo e numero di documento	Recapito telefonico

In allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.

Luogo e data, _____

Firma dei genitori/tutore legale _____