



**Spett.le Direzione**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**"FRANCESCO MELEGHETTI"**  
**Via S. Elisabetta, 15 – VERONA**

**Oggetto: Delega al ritiro del bambino/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitori del bambino \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la Sezione \_\_\_\_\_ nell'impossibilità,  
per motivi di lavoro, di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta Scuola

**DELEGANO**

I Sigg. :

Cognome e Nome	Grado di parentela	N. Carta Identità	Firma del delegato

a ritirare nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ da scuola durante il periodo di frequenza,  
nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità.

I sottoscritti, in relazione a ciò e consapevoli di quanto dichiarato, sollevano la Scuola, dopo l'uscita dell'alunno, da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a e alla suddetta persona.

Si allega copia del documento di identità del delegato.

Verona \_\_\_\_\_

In Fede

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_