

Scuola dell'Infanzia Paritaria  
"Mario Baldi"  
Via Catalani, 1 Agliana (PT)  
Tel e fax. 0574-718198  
[info@scuolamariobaldi.it](mailto:info@scuolamariobaldi.it)

## DELEGHE

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale

di \_\_\_\_\_

(cognome e nome del bambino)

(codice fiscale)

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità  
nell'affidare il proprio figlio alle persone indicate di seguito per l'anno  
scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ o fino a revoca.

### **"Persone delegate al ritiro"**

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo

_____	_____	_____
Cognome	Nome	Ruolo

Data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Leggibile \_\_\_\_\_