



**ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA E
NIDO INTEGRATO ANGELI CUSTODI**
VIA PAPA GIOVANNI XXIII N.3
36065 CASONI DI MUSSOLENTE (VI)
segreteria@angelicustodicasoni.it
te.: 0424 572078

MODULO DELEGA AL RITIRO

Il sottoscritto (cognome e nome)
(padre)

e la sottoscritta (cognome e nome)
(madre)

genitori di (cognome e nome bambino):

autorizzano le insegnanti e sollevano la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio alle
persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2024/ 2025 o fino a revoca:

Elenco delle persone (maggioresni) autorizzate al ritiro del bambino:

(il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta)

nome e cognome	rapporto o parentela / ruolo

Le persone sopra indicate sono pregate, su richiesta, di esibire all'insegnante e/o alle educatrici un
documento di riconoscimento.

Data,

Firma
(padre)

Firma
(madre)