



Congregazione delle Piccole Figlie di San Giuseppe
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "ISTITUTO DON BALDO"

Codice meccanografico: RM1A11200D
 Via Filippo Ermini, 10 – 00167 Roma
 Tel. 06/39366599 – Fax 06/39367788
 eF mail: info@istitutodonbaldoroma.it

Al Coordinatore Didattico
 Al Personale insegnante
 SEDE

I Sottoscritti _____
 genitori dell'alunno/a _____, frequentante
 la classe ____ sez. _____, considerato che non possono ritirare personalmente il/la figli_, con la presente

AUTORIZZANO

il Coordinatore Didattico e/o le insegnanti ad affidare il proprio figlio/a al momento dell'uscita dalla
 Scuola Infanzia alle seguenti persone di fiducia:

Cognome e nome	Telefono	Grado di parentela o conoscenza

a cui delegano il compito della vigilanza e dell'assistenza sull_ stess_ minore.

Gli alunni non possono essere affidati ai minorenni, anche se appartenenti alla stessa famiglia.

L'Amministrazione scolastica è esonerata da ogni e qualunque responsabilità possa da ciò derivare.

Validità della delega: dal _____ al _____

PER 5 ANNI

Distinti saluti

Roma, lì _____

.....
 Firma del genitore

Allegati:

- fotocopia documento d'identità del delegante
 fotocopia documento d'identità del delegato

.....
 Firma del genitore