

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A DALL' ATTIVITA' DI STUDIO ASSISTITO O EXTRA SPORT

I sottoscritti(madre) e (padre),
genitori dell'alunno.....frequentante la classesez.....della
SCUOLA dell'IC ALBERTI-SALGARI

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal post scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ C.I. n° _____

2) Sig./ra _____ nato/a a _____

il _____ C.I. n° _____

DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente lo studio assistito o extra sport.

È CONSAPEVOLE

Che la responsabilità dell' Asd Tandem Torino termina dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al _____

DATA

FIRMA DEL GENITORE
