

POLO INFANZIA INTEGRATO 0 - 6 ANNI SS. REDENTORE

Via G. P. Da Palestrina, 11 - 20124 Milano - Tel. 02 670 4677
C.F. e P.IVA 13459160159 - Cod. Meccanografico MI1A23000B
direzione@scuolainfanziairedentore.it
segreteria@scuolainfanziairedentore.it
amministrazione@scuolainfanziairedentore.it
www.scuolainfanziairedentore.it



DELEGHE PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A

Anno Scolastico 20/.....

Il/la Sottoscritto/a Madre/Padre

dell'alunno/a Cognome: Nome:

DELEGO LE PERSONE SOTTO ELENcate

A ritirare mio figlio/a del **Polo Infanzia Integrato 0 - 6 anni SS. Redentore** e mi impegno a tenere indenne e sollevato la Scuola ed il personale direttivo e operativo da qualsiasi azione e rimostranza che venisse avanzata da famigliari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome	Nome	Grado di Parentela	Telefono

Allego fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino/a (obbligatorio)

Data:

Firma Genitore