



Parrocchia s. Giorgio Martire – Fontanafredda
SCUOLA MATERNA "A.ZILLI"
NIDO INTEGRATO "MAMMA MARGHERITA"
Via Pastrengo n.4, 33074 Fontanafredda (PN)
Sede operativa Via Europa Unita, 10 – 33074 Fontanafredda (PN)
Tel: 0434-99165 C.F. 91009550939 P. IVA N. 00621600931
Email: antozilli@icloud.com Pec: azilli.scuolamaterna@legalmail.it
Cod. Meccanografico PN1A01900G



DELEGA AL RITIRO

I sottoscritti _____ e _____

genitori/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

dell'alunno/a _____

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico _____

Le persone delegate al ritiro devono essere maggiorenni

Cognome nome	Data di nascita	Ruolo (Nonna, zii, amici, etc...)	Telefono

In allegato: Documento di identità della persone delegate al ritiro

Data _____

Firme ***

*** Possibilmente firma congiunta di entrambi i genitori o firma del tutore/dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. In caso di unica firma il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.