



CENTRO INFANZIA
" SACRO CUORE "
P.za Damiano Chiesa, 1 - 31018 FRANCONIGO
Tel. 0434-76022

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO occasionale

Il sottoscritto _____
genitore dell' alunno _____
frequentante la sezione _____ del Centro Infanzia "Sacro Cuore" di
Francenigo, delega al ritiro del proprio figlio/a la persona indicata:

le cui credenziali sono riconosciute dal personale del Centro Infanzia

nella seguente giornata _____

sollevo il Centro Infanzia da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDE ATTO che la responsabilità del Centro Infanzia cessa dal momento in cui
il figlio viene affidato alla persona delegata.

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)



CENTRO INFANZIA
" SACRO CUORE "
P.za Damiano Chiesa, 1 - 31018 FRANCONIGO
Tel. 0434-76022

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO occasionale

Il sottoscritto _____
genitore dell' alunno _____
frequentante la sezione _____ del Centro Infanzia "Sacro Cuore" di
Francenigo, delega al ritiro del proprio figlio/a la persona indicata:

le cui credenziali sono riconosciute dal personale del Centro Infanzia

nella seguente giornata _____

sollevo il Centro Infanzia da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDE ATTO che la responsabilità del Centro Infanzia cessa dal momento in cui
il figlio viene affidato alla persona delegata.

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)