



DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO

nome cognome classe

VALIDITA': Settembre 2018 – Giugno 2019

(nome e cognome del genitore)

Il sottoscritto
residente a
in via/piazza
Telefono

delega il/la (specificare il grado di relazione con l'alunno: es. nonno, zia, baby sitter ...)
Nome e Cognome
residente a
in via/piazza
Telefono
carta d'identità n.

delega il/la (specificare il grado di relazione con l'alunno: es. nonno, zia, baby sitter ...)
Nome e Cognome
residente a
in via/piazza
Telefono
carta d'identità n.

delega il/la (specificare il grado di relazione con l'alunno: es. nonno, zia, baby sitter ...)
Nome e Cognome
residente a
in via/piazza
Telefono
carta d'identità n.

a ritirare il proprio figlio, in caso di emergenza, su indicazione della Sala medica

Il sottoscritto esonera fin d'ora l'Istituto Leone XIII da ogni responsabilità per qualsiasi evento successivo al ritiro.

Milano,

Firma del Genitore