

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del bambino/a _____

DELEGA

Le seguenti persone di fiducia a ritirare dal servizio di post scuola il/la proprio/a figlio/a:

1. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____

2. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____

3. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____

4. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____

DICHIARA di sollevare le educatrici della Fondazione Artos da qualsiasi responsabilità.
Si chiede di allegare la fotocopia della carta d'identità delle persone indicate.

Data _____

Firma del genitore

Il seguente modulo, con copie dei documenti dei delegati, andrà portato il primo giorno di frequenza del servizio e lasciato direttamente alle educatrici. Non deve essere mandato via e-mail.

