

SCUOLA DELL'INFANZIA e ASILO NIDO "S. ANDREA" Cod. mecc. VI1A003001  
Via S. Andrea, 6 36070 TRISSINO VI  
tel. e fax 0445/963733  
e-mail: [scsandrea.segreteria@libero.it](mailto:scsandrea.segreteria@libero.it)  
pec: [santandrea.trissino@fismvicenzapec.it](mailto:santandrea.trissino@fismvicenzapec.it)  
sito: [www.santandreatrissino.it](http://www.santandreatrissino.it)

**DELEGA DEI GENITORI AL RITIRO DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2024/2025**

I sottoscritti (papà).....(mamma).....

Genitore del /la bambino/a.....

**AUTORIZZANO**

E sollevano la Scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone di seguito indicate per l'anno scolastico 2023/2024 o fino a revoca.

ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE.

(cognome nome)	(ruolo/grado di parentela)
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Data.....Firma di ENTRAMBI I GENITORI.....

=====

**AUTORIZZANO**

le uscite del/la proprio/a figlio/a dalla struttura scolastica qualora si ritenesse opportuno ai fini didattici, religiosi e ricreativi con o senza mezzo di trasporto.

Data.....Firma di ENTRAMBI I GENITORI.....

=====

**PRESA D'ATTO**

I Sottoscritti prendono atto che la refezione viene fornita dalla Scuola dell'Infanzia, per cui il contributo mensile versato si intende a fronte di spese per il personale e per le spese generali.

Data.....Firma di ENTRAMBI I GENITORI.....