



Via Roma, 19 - 36050 Quinto Vicentino (VI)
Tel. e Fax 0444 356016

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____

frequentante la sez. _____ della Scuola dell'infanzia Quinto,
consapevole degli obblighi di Legge di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere di
persona ad assumere tale vigilanza sull'alunno/a all'uscita dalla scuola o dal pullmino

DELEGANO

Le persone maggiorenni sotto elencate e in caso di minorenni declinano la scuola da ogni
responsabilità :

COGNOME e NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	N° DOCUMENTO DI IDENTITA'

I sottoscritti , inoltre,

DICHIARANO

Di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, se richiesto, un documento d'identità.

Data, _____

firme _____
