



Fondazione “Falcon Vial-Fabrici-Morassutti”

Via Filippini 4- 33078 San Vito al Tagliamento- C.F./ P.I. 00443290937
Tel .043480225 - e-mail: falconvial79@gmail.com - www.fabricimorassutti.com

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO INTEGRAZIONE-MODIFICA al MODULO ISCRIZIONE “Centri estivi”

I sottoscritti

cognome	nome
cognome	nome

in qualità di: *genitori/esercente la responsabilità genitoriale* *tutori* *affidatario*
 altro specificare: _____

del bambino/a

nome	cognome
------	---------

*frequentante il **Centro Estivo** presso la Scuola dell'Infanzia "Fabrici" :*

nel periodo : _____ *con orario:* _____
(indicare il periodo frequentato- 1^,2^,...)

delega/delegano, al ritiro del/la proprio/a bambino/a, le seguenti persone:

nome e cognome	DATA nascita	recapito telefonico	grado parentela con il/la bambino/a

Si allega **copia del documento di identità** della persona delegata (in corso di validità) .

DICHIARA/DICHIARANO

Di sollevare la Fondazione da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDE/PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il figlio viene affidato alla persona maggiorenne delegata.

La presente delega vale dal _____ **al** _____

Data _____

_____	_____
-------	-------

firma leggibile dei genitori (esercenti la responsabilità genitoriale)