



FONDAZIONE DON GEDEONE MASSAGGIA  
Scuola dell'Infanzia & Nido Integrato

### DELEGA

Il sottoscritto .....nato a.....il .....  
e la sottoscritta .....nata a .....il .....  
genitori del bambino/a.....nato/a a .....  
il.....  
nell'impossibilità di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta Scuola

### DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a ritirare il proprio figlio:

1. .... nato a ..... il ..... TEL.....
2. .... nato a ..... il ..... TEL.....
3. .... nato a ..... il ..... TEL.....
4. .... nato a ..... il ..... TEL.....

### DICHIARANO SIN D'ORA

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Fondazione stessa;
- di essere consapevole che la responsabilità della Fondazione cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale:

- nelle seguenti giornate: .....; .....; .....; .....; .....
- fino a revoca

VIGASIO, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del padre (o del tutore)      Firma della madre (o della tutrice)  
Firme di autocertificazione (Leggi 127/97, 15/98, 131/98, 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda.