DELEGA CONTINUATIVA ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Il sottoscritto……...nato a ……..il……e

la sottoscritta ……..nata a ……..il …. ……

genitori del bambino/a ……. nato a …… il……..

nell'impossibilità, per motivi di lavoro, di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta scuola dell'infanzia con la presente

DELEGANO

Le seguenti persone riprendere il summenzionato alunno della scuola dell'infanzia in loro vece (**solo maggiorenni**)

nome e cognome	legame di parentela e/o conoscenza	recapito telefonico
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……
……	……..	……..……

per tutta la durata dell'anno scolastico nell'orario di chiusura o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità.

Ed inoltre

DICHIARANO

- Di sollevare la Scuola dell'infanzia Sacra Famiglia da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alle suddette persone
- Di comunicare ai delegati le modalità d'ingresso e di uscita previste dalla scuola
- Che i sottoscritti sono a conoscenza:

1. dell'impossibilità da parte delle insegnanti, di affidare il/la bambino/a a persone diverse da quelle specificate nella presente delega, anche se citate in deleghe precedenti ma scadute. Ha inoltre richiesto alle persone delegate di portare con sé un documento di riconoscimento
2. nel caso in cui l'insegnante non possa riconoscere la persona delegata, è tenuta a farsi esibire un documento di riconoscimento .
3. l'eventuale revoca della delega deve essere comunicata alla scuola per iscritto con congruo anticipo.

Affi ,lì…….

Firma (padre) ……. Firma (madre) ……