



ISTITUTO FIGLIE DEL SACRO CUORE DI GESU'

Via Gerolamo da Cremona, 19 - 26100 CREMONA

Telefono: 0372/20385 Telefax:0372/34839

E-mail: sacrocuorecremona@digicolor.net

C.F. 01388480582 P.IVA 00991511007

La sottoscritta _____

residente a _____ indirizzo _____

e/o

Il sottoscritto _____

residente a _____ indirizzo _____

genitori del bambino _____

frequentante la Scuola Infanzia e/o l'Asilo Nido.

DELEGANO

Il/la signor/a _____ (che si identificherà con un documento in corso di validità; tipo documento _____ nr. _____) a ritirare il proprio figlio/a dalla Scuola, autorizzando il personale ad affidare il minore al soggetto delegato.

La delega è valevole per tutto il periodo scolastico.

firma per accettazione del Soggetto Delegato _____

Il/la signor/a _____ (che si identificherà con un documento in corso di validità. Tipo documento _____ nr. _____) a ritirare il proprio figlio/a dalla Scuola, autorizzando il personale ad affidare il minore al soggetto delegato.

La delega è valevole per tutto il periodo scolastico.

firma per accettazione del Soggetto Delegato _____

DICHIARANO

di sollevare l'istituto Figlie del Sacro Cuore di Gesù da qualsiasi responsabilità conseguente all'affidamento.

SONO CONSAPEVOLI ED ACCETTANO

che la responsabilità dell'Istituto Figlie del Sacro Cuore cessa dal momento in cui il minore viene affidata alla persona delegata.

Ogni affidamento del minore a persona diversa dai genitori è possibile unicamente attraverso le modalità sottoscritte dalla famiglia e fatte pervenire all'Istituto in ORIGINALE.

I dati e la documentazione acquisiti saranno utilizzati per l'erogazione del servizio e trattati conformemente alle normative vigenti.

Luogo _____, data _____

Firma della madre

Firma del padre