



MODULO DELEGA RITIRO ALUNNI

SCRIVERE IN STAMPATELLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

PADRE MADRE TUTORE

DELL'ALUNNO/A _____

BUS _____ CLASSE _____

DELEGO

(la persona delegata deve essere maggiorenne al momento del ritiro dell'alunno/a deve essere in possesso del documento di riconoscimento)

IL/LA SIGNOR/A _____

TIPO DOCUMENTO E NUMERO _____

Firma del delegato per accettazione _____

IL/LA SIGNOR/A _____

TIPO DOCUMENTO E NUMERO _____

Firma del delegato per accettazione _____

IL/LA SIGNOR/A _____

TIPO DOCUMENTO E NUMERO _____

Firma del delegato per accettazione _____

IL/LA SIGNOR/A _____

TIPO DOCUMENTO E NUMERO _____

Firma del delegato per accettazione _____

per il ritiro dell'alunno/a ed esonero da qualsiasi responsabilità il gestore del servizio e il Comune di Limbiate.

DATA _____

FIRMA _____

N.B. ALLEGATO DOCUMENTO PERSONA DELEGANTE E DELEGATA

Servizi Educativi e Nidi

Tel 0299097.323-632 - servizi.educativi@comune.limbiate.mb.it
Via Monte Bianco, 2 - 20812 Limbiate (MB)
tel 0299097.1 - PEC: comune.limbiate@pec.regione.lombardia.it
www.comune.limbiate.mb

