

Istituto Beata Vergine (Milano) 	DOCUMENTO PROGRAMMATICO sulla SICUREZZA	Allegato 2
		Rev.o Data 31.03.05

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/i Sottoscritto/i _____ e _____
Genitore/i di _____

DICHIARA/NO

che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola dell'Infanzia / dalla Scuola Primaria
oltre che da se stessi anche dalle persone maggiorenni sottoelencate.

SI IMPEGNA/NO

a tenere indenne e sollevato l'ISTITUTO BEATA VERGINE ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato in quanto la responsabilità della Scuola cessa al momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla/e persona/e delegata/e.

COGNOME E NOME	Data di nascita	Grado di parentela	Residenza	Note varie o recapito telefonico

Istituto Beata Vergine (Milano) 	DOCUMENTO PROGRAMMATICO sulla SICUREZZA	Allegato 2
		Rev.o Data 31.03.05

In allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino.

Data _____

Firma _____

Firma _____