

Al Presidente  
del Comitato Genitori Istituto  
Comprensivo di Fontanafredda  
Via Buonarroti, n. 15  
33074 Fontanafredda (PN)  
tel. 370-3538384  
mail. [info@cfontanafredda.com](mailto:info@cfontanafredda.com)

OGGETTO: delega a prelevare il minore dal servizio extrascolastico al quale è iscritto:

- TEMPO SCUOLA PLUS PRIMARIA
- DOPO...SCUOLA
- TEMPO SCUOLA PLUS SECONDARIA
- SOSCUOLA

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a.....  
frequentante la scuola..... classe.....sez.....

DELEGANO

in loro assenza, le seguenti persone di cui allegano fotocopia di un documento di identità':

il sig./sig.ra (nome e cognome).....  
il sig./sig.ra (nome e cognome).....  
il sig./sig.ra (nome e cognome).....  
il sig./sig.ra (nome e cognome).....  
il sig./sig.ra (nome e cognome).....

A PRELEVARE IL MINORE

A tal fine liberano ed esonerano l'associazione e le operatrici addette al servizio da ogni e qualsiasi responsabilità che possa derivare da fatti che possano verificarsi una volta avvenuto il passaggio da operatrice a adulto delegato al ritiro e conseguente sorveglianza del minore

Fontanafredda, ..... firma di entrambi i genitori .....  
.....