



FONDAZIONE  
**DOMUS E.D.E.R.A.**  
SCUOLA DELL'INFANZIA  
FONTANELLA

## DELEGA AL RITIRO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

autorizza le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio  
alle persone indicate di seguito per l'anno scolastico 2023/2024 o fino a revoca

### PERSONE DELEGATE AL RITIRO

Nome e Cognome	Ruolo

**Allegare fotocopia fronte e retro della carta d'identità dei delegati.**

Fontanella, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fontanella, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Fondazione "Domus E.D.E.R.A."**

Via Vittorio Emanuele II, 227 - 24056 Fontanella (BG)

Tel. 0363997788 - Fax 0363989028 - e-mail: amministrazione@domusedera.it

C.F. e P.IVA: 03089370161

**Sede Scuola dell'infanzia**

Via Locatelli, 137 - Tel 0363997880