



**Cooperativa Sociale  
Crescere Assieme**  
Via Nigoline, 12  
25030 Adro (BS)  
Tel. 030/7450557  
P.Iva 03249990981

## ATTO DI AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Statale di Adro

Agli insegnanti della classe/sezione \_\_\_\_\_

della Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria di I Grado

Ai Collaboratori scolastici

della Scuola  Infanzia  Primaria  Secondaria di I Grado

Il/la sottoscritto/a .....

genitori/tutori dell'alunno/a .....

in qualità di genitore/tutore **DELEGA AL RITIRO** del proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita della scuola

per tutto l'anno scolastico

per il seguente periodo .....

la Sig.ra **ELJA KACKINI** in qualità di Educatrice Post Scuola (fotocopia carta d'identità depositata presso la segreteria dell'I.C. Statale di Adro)

la Sig.ra **ILENIA GLISENTI** in qualità di Presidente della Cooperativa Sociale Crescere Assieme (fotocopia carta d'identità depositata presso la segreteria dell'I.C. Statale di Adro)

**per il servizio** (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

POST- SCUOLA Antimeridiano

POST-SCUOLA Infanzia

POST-SCUOLA Primaria

POST-SCUOLA Secondaria di I Grado

il martedì e il giovedì alle ore 14:00

il martedì e il giovedì alle ore 14:00 e il lunedì, mercoledì e venerdì alle ore 16:00

FESTA COMPLEANNO

Luogo e Data

.....

Firma Delegante

.....

.....