



PICK-UP AUTHORIZATION FORM

To the staff of Buddies

Name of parent/legal guardian

Date of Birth of parent/legal guardian.....

Address of parent /legal guardian.....

I, parent/legal guardian of

.....

give permission

for Buddies to release my *child* into the custody of the following person(s):

1) Mr/Ms born in

On ID number

2) Mr/Ms born in

On ID number

3) Mr/Ms born in

On ID number

4) Mr/Ms born in

On ID number

and state

that I fully release the school Buddies from any responsibility once my child is picked up by one of the people above.

This permission slip is valid throughout my child's enrolment at the school

Date:

Signature of parent /legal guardian



ATTO DI DELEGA per il RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Alle insegnanti della Scuola BUDDIES

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente nel Comune di in via

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità **dichiara di essere genitore** dell'alunno/a su indicato/a e **di convivere** con il/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE da scuola il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra nato/a a il

indirizzo

2) Sig./ra nato/a a il

indirizzo

3) Sig./ra nato/a a il

indirizzo

E DICHIARA

Di essere **CONSAPEVOLE** che la responsabilità della scuola **CESSA** dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutta la durata dell'iscrizione alla scuola Buddies salvo indicazioni scritte da parte del genitore.

Data:

Firma del genitore