



AUTORIZZAZIONE ANNUALE AL RITIRO A CARICO DEI MINORI

AUTORIZACIÓN ANUAL RETIRO A CARGO DE MENORES DE EDAD

Buenos Aires _____

Autorizzo mio figlio/a / Autorizo a mi hijo/a (Cognome e nome / Apellido y nombre):

Classe / Grado Sezione / Sección _____

a ritirarsi dalla scuola durante il corrente anno scolastico con suola / a retirarse del establecimiento con su
(Indicare il grado di parentela/ Indicar parentesco) _____

(Cognome e nome / Apellido y nombre) _____

Documento / Documento (Tipo e n° / Tipo y n°) _____

da lunedì a venerdì al termine della giornata scolastica / de lunes a viernes al finalizar la jornada escolar.

Parimenti, assumiamo la responsabilità, ci facciamo carico e, pertanto, solleviamo la Scuola Italiana Cristoforo Colombo da ogni responsabilità per fatti o danni causati o subiti da nostro/a figlio/a in relazione con terzi a partire dal momento del suo ritiro / Asimismo, asumimos la responsabilidad, por ende, eximimos a la Escuela Italiana Cristoforo Colombo de toda responsabilidad por hechos o daños causados o sufridos por nuestro hijo/a en relación con terceros desde el momento de su retiro.

La presente autorizzazione avrà validità per l'anno scolastico 2026, salvo espressa revoca da parte nostra / La presente autorización tendrá validez durante el ciclo lectivo 2026 excepto que sea expresamente revocada por nosotros.

Firma del rappresentante legale 1
Firma del representante legal 1

Firma per esteso
Aclaración

Documento (tipo y n°)
Documento (tipo y n°)

Data
Fecha

Firma del rappresentante legale 2
Firma del representante legal 2

Firma per esteso
Aclaración

Documento (tipo y n°)
Documento (tipo y n°)

Data
Fecha

