



Atto di delega per il ritiro del bambino

Il sottoscritto nato a..... il.....
e la sottoscrittanata a..... il.....
genitori del bambino/a.....nato/a a.....il.....
nell'impossibilità di poter ritirare nostro/a figlio/a da codesta scuola

DELEGANO

Cognome Nome	Data di nascita	N. documento di Identità	Firma del delegato

a ritirare nostro/a figlio/a da scuola durante il periodo di frequenza, nell'orario di chiusura e/o negli orari consentiti, in cui ve ne fosse necessità.

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona **minore di anni 18**;
- di essere a conoscenza che l'insegnante/educatrice, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato.

I sottoscritti, in relazione a ciò, sollevano la Scuola da ogni responsabilità in merito all'affidamento di nostro/a figlio/a alla suddetta persona.

Data _____

In Fede

Firma del padre.....

Firma della madre.....

**Alla delega occorre allegare le fotocopie dei documenti di identità del/dei delegato/i.
La dichiarazione va firmata da entrambi i genitori.**