# Oggetto: Delega ritiro bambino/a

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori  tutori

del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la sezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno scolastico ………..

**D E L E G ANO**

le sottoelencate persone **maggiorenni** a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | grado di parentela/amicizia | Tipo e numero documento | Rilasciato da / il |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Il presente modulo ha validità per tutti gli anni di frequenza al Polo per l’infanzia “Laura Benassi” ed è possibile richiederlo per effettuare le modifiche.*

Medolla,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma genitore/tutore\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma di autocertificazione**  **(Legge 127/1997, DPR 445/2000).** |  | Firma genitore/tutore\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma di autocertificazione**  **(Legge 127/1997, DPR 445/2000).** |

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la sottoscrizione a questo documento, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora il documento fosse firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa