

**Atto di delega per il ritiro del bambino**

Il sottoscritto ……………………………… nato a………………… il…………………..

e la sottoscritta ……………………………… nata 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.***