



Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato "CASTIGLIONE"

🏠 Via Sasse, 10/a – 37132 Verona (VR)

☎ 045 8830011 ✉ scuolamaternacastiglionevr@gmail.com

🌐 www.scuolamaternacastiglionevr.it 📄 P. IVA 01541490239

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.

Alla delega occorre allegare le fotocopie dei documenti di identità del/dei delegato/i.

*La dichiarazione va firmata da **entrambi i genitori**.*

Data _____

Firma dei genitori _____



Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato "CASTIGLIONE"

🏠 Via Sasse, 10/a – 37132 Verona (VR)

☎ 045 8830011 ✉ scuolamaternacastiglionevr@gmail.com

💻 www.scuolamaternacastiglionevr.it 📄 P. IVA 01541490239

*Nel caso in cui la domanda sia formulata e **sottoscritta da uno solo dei genitori** occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:*

"Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega."

Data _____

Firma di un genitore _____