



Scuola dell'Infanzia Mons. G. Ciccarelli
 Vicolo Asilo, 26
 37057 - S. Giovanni Lupatoto (VR)
www.infanziaciccarelli.it



DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti, genitori di _____ nato a _____ () il _____

delegano le seguenti persone **maggioirenni** al ritiro del/la proprio/a bambino/a allegando **fotocopia carta d'identità** di ogni persona delegata:

1. _____ in qualità di _____ numero telefono _____
2. _____ in qualità di _____ numero telefono _____
3. _____ in qualità di _____ numero telefono _____
4. _____ in qualità di _____ numero telefono _____

Qualora il bambino presentasse malessere a scuola e i genitori fossero irreperibili, noi genitori:

autorizziamo

non autorizziamo

la scuola a contattare telefonicamente tali persone delegate

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma della madre (o di chi ne fa le veci) _____

Data, _____

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma del padre (o di chi ne fa le veci) _____

Data, _____

SI DICHIARA:

di prendere atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.