

Oggetto: Delega al ritiro

Il sottoscritto (padre) e la sottoscritta
(madre) del bambino/a
consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere
personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a



DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni

a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita
dall'asilo.

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia

La delega ha validità:

- solo per il giorno**
- per l'intero anno scolastico in corso** e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata una persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività dell'asilo e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che l'educatrice, all'atto della consegna del bambino/a potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'asilo da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita dall'asilo.

Luogo e data _____

Firma dei genitori *

"Polvere di Stelle snc di Marzolo Cristiana, Dalla Costa e Ronco"

P.I. 03364130124 - Sede legale Via dei Mille 5/M – Somma L.do (Va) – Tel. 0331.025.505 –
info@asilopolveredistelle.it – www.asilopolveredistelle.it

☆ *Asilo nido e Scuola d'infanzia "Polvere di Stelle"* ☆

(*) 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 patria potestà del bambino/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

2

Luogo e data _____

Firma del genitore _____

"Polvere di Stelle snc di Marzolo Cristiana, Dalla Costa e Ronco"

P.I. 03364130124 - Sede legale Via dei Mille 5/M – Somma L.do (Va) – Tel. 0331.025.505 –
info@asilopolveredistelle.it – www.asilopolveredistelle.it