

DELEGA PER IL RITIRO DEI MINORI A SCUOLA A.S. \_\_\_\_\_

Con la presente il/la sottoscritto/a

Luogo di nascita

Data di Nascita

 /  / 

Città di residenza

Via

Genitore di

Luogo di nascita

Data di Nascita

 /  / 

DELEGA

Nome e Cognome

Grado di Parentela/altro (specificare)

a riprendere il/la proprio/a figlio/a, entro gli orari scolastici, esonerando il personale della scuola da qualsiasi responsabilità per la sua consegna alla/e persona/e delegata/e e prendendo atto che la responsabilità della scuola termina dal momento in cui i bambini vengono affidati ai terzi delegati. Il delegato dovrà esibire regolare documento di identità per il riconoscimento.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore

Qualora il seguente modulo venga firmato da un solo genitore, si intende che il genitore firmatario visti gli articoli 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si assume ogni responsabilità in merito al fatto che le scelte e le autorizzazioni sottoscritte sono state effettuate con il consenso dell'altro genitore.