



**SCUOLA
MATERNA S.PIETRO ALL'OLMO
PARITARIA**

VIA MARCONI, 7
20010 CORNAREDO (MI)

Protocollo n° _____ del _____

Cornaredo,

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I SOTTOSCRITTI GENITORI DI _____

DELEGANO A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, I SEGUENTI SIGNORI:

1. _____ DOC. IDENTITA' N° _____

DATA DI NASCITA _____

2. _____ DOC. IDENTITA' N° _____

DATA DI NASCITA _____

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

PRENDENDO ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino a _____ (indicare il periodo di tempo).

**N.B.: SI FA PRESENTE CHE, AI SENSI DELL'ART. 591 CODICE PENALE, AL RITIRO
NON PUO' ESSERE DELEGATA PERSONA MINORE DI ANNI 14.**

FIRMA DEI GENITORI
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELLA PERSONA DELEGATA
