



REVOCA della DELEGA PER RITIRO DEL MINORE

I SOTTOSCRITTI

(cognome e nome di un genitore o di un tutore) _____

nato/a _____ il _____

e

(cognome e nome dell'altro genitore o dell'altro tutore)

_____ nato/a _____ il _____

in qualità di: (barrare la casella) Genitori Tutori (*) che esercitano la patria potestà

(*) Nota: nel caso di tutori occorre produrre copia del provvedimento di riconoscimento legale

del/la bambino/a _____ nato a _____ (____)

il _____ frequentante la scuola dell'infanzia

() Carcano Grassi via Nazario Sauro n. 1

() Paolo Vi via Beccaria n. 7

() S. Tarcisio via Tiziano n. 6

REVOCANO LA DELEGA per ritiro del minore dalla scuola

conferita alla persona di seguito meglio identificata

Persona delegata:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela / affinità

Data _____ Firma leggibile e per esteso

Il Padre	
La Madre	
Il Tutore (eventuale)	

Attenzione

Laddove la decisione di revocare la delega sia di uno solo dei due Genitori è necessario che entrambi si rechino presso la segreteria della scuola che potrà così registrare la presa di atto del Genitore non consenziente dell'avvenuta revoca da parte dell'altro.

Per presa visione da parte del Genitore non consenziente.	(data e firma)
---	----------------

La scuola non consegnerà il minore a persone diverse da quelle delegate congiuntamente dai genitori.