



**FONDAZIONE
ASILO INFANTILE CARCANO GRASSI**

Via Nazario Sauro, 1 - 20032 Cormano (MI)

tel: 02 6192776 - fax: 02 66403768

segreteria@fondazionecarcanograssi.it

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

DELEGANO

la persona di seguito meglio identificata, di cui si allega copia fotostatica del documento di identità, **a ritirare** il minore (nome e cognome _____/luogo e data di nascita _____) dalla scuola dell'infanzia. **La presente delega vale sino ad espressa revoca, in forma scritta, sottoscritta anche solo da un genitore / tutore.**

Persona delegata:

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

DICHIARANO

di sollevare la Scuola da ogni e qualsiasi responsabilità dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata di cui al presente modulo.

Data _____ Firma leggibile e per esteso

Il Padre	
La Madre	
Il Tutore (eventuale)	