



**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)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_

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)	