

DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Anno scolastico/educativo _____

Alla scuola/nido dell'infanzia _____ sezione _____

Il/la sottoscritto/a _____
e

Il/la sottoscritto/a _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore _____

_____ frequentante la suddetta sezione,

DELEGA/NO

Nome e cognome	Estremi del documento d'identità

REPERIBILITA'

Nome e cognome	Telefono casa	Telefono lavoro	cellulare

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

DICHIARANO

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che l'educatore/insegnante potrà richiedere l'esibizione del documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La presente delega deve essere corredata dalle fotocopie del documento di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i. In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve anche essere allegata la relativa documentazione.

Si autorizza il Comune di Arezzo al trattamento dei dati personali conferiti ai sensi del Reg.UE 2016/679 (GDPR) ed al D Lgs 196/2003

Arezzo, _____

Firma

