



CENTRO INFANZIA
" SACRO CUORE "
P.za Damiano Chiesa, 1 - 31018 FRANCONIGO
Tel. 0434-76022-Fax 0434/768689
P.I. 01969320234
E-mail info@centroinfanziafranceno.it

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

Il sottoscritto

genitore dell' alunno

frequentante la sezione del Centro Infanzia "Sacro Cuore" di Franceno, delega al ritiro del proprio figlio la/le seguente/i persona/e

- | | | |
|----|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

nome, cognome

grado di parentela (nonna/o zia/o ...)

- | | | |
|----|----------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

data di nascita

CODICE FISCALE

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ E DEL CODICE FISCALE DELEGATI

DICHIARA

di sollevare il Centro Infanzia da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDE ATTO che la responsabilità del Centro Infanzia cessa dal momento in cui il figlio viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il periodo di frequenza al Centro Infanzia

NB. SI FA PRESENTE CHE AI SENSI DELL'ART. 591 DEL CODICE PENALE, AL RITIRO NON PUO' ESSERE DELEGATA PERSONA MINORE DI ANNI 18.

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

FIRMA DELEGATI