Angeli Custodi Srl - Impresa Sociale
Via Chiesa 16 Maser (TV) sede legale
Scuola dell'Infanzia, Sezione Primavera e Nido Integrato San Pio X via Callesella 8 (TV)
c.f. /p.iva 05096440267 telefono 379 1479707
mail: info@angelicustodisrl.it

Maser (TV) _____/_____/_____

DELEGA AL RITIRO DEI BAMBINI

Noi sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori)…… ……... genitori dell'alunno (nome e cognome) ……..

comunichiamo con la presente l'**elenco delle persone autorizzate al ritiro del nostro bambino al termine dell'orario scolastico o in caso di sopravvenuta necessità** (es. in caso di malessere del bambino).

Noi sottoscritti ci impegnamo a dare immediata comunicazione alla Scuola, sotto penale responsabilità in caso di dichiarazioni fasulle, di eventuali provvedimenti ablativi o sospensivi della potestà genitoriale nonché di eventuali provvedimenti emessi dall'Autorità Giudiziaria, nel corso del procedimento di separazione personale o di divorzio o di cessazione della convivenza *more uxorio*, che riguardino i minori e siano rilevanti per la corretta gestione degli stessi all'entrata/uscita da scuola e/o dalla loro partecipazione a uscite didattiche e/o gite scolastiche e/o viaggi d'istruzione.

Alleghiamo le fotocopie delle carte di identità di ogni delegato al ritiro e ci impegniamo a garantire che ciascuno di loro scarichi dal sito della Scuola l'apposita informativa sul trattamento dei suoi dati, facendola poi riavere sottoscritta alla Scuola. Con la presente dichiarazione solleviamo, inoltre, la Scuola da ogni responsabilità civile e/o penale derivante dal prelievo del bambino da parte di uno dei soggetti indicati.

Cognome e Nome del delegato al ritiro	N° carta di Identità*	Grado di parentela	Cellulare

*si allegano le fotocopie delle carte di identità

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori. Non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino/a all'uscita della scuola.

Firme di autocertificazione *(ai sensi della Legge n. 127 del 1997 e del D.P.R. n. 445 del 2000)*

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

_____ _____ _____

Data *Firma* *Firma*

In caso di sottoscrizione da parte di un solo genitore (*):

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 245/2000, dichiara 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.

_____ _____

Data *Firma*