



**SCUOLA DELL'INFANZIA "PAOLO VI"**

C. F. 82009170240

Piazza degli Alpini, 8 - 36064 – Colceresa (VI)

Tel. 0424 470432

e-mail: [paolovimolvena@gmail.com](mailto:paolovimolvena@gmail.com)

## DELEGA DI RITIRO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

di \_\_\_\_\_

(cognome e nome del/la bambino/a)

(codice fiscale del/la bambino/a)

## AUTORIZZA

le insegnanti e solleva la scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito per **l'anno scolastico 2021/2022 o fino a revoca.**

### PERSONE DELEGATE AL "RITIRO"

**RUOLO:** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**RUOLO:** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**RUOLO:** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**RUOLO:** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

**RUOLO:** \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Firma leggibile\*** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Firma leggibile\*** \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, **la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.** Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.