COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

C.A.P. 27012 **PROVINCIA DI PAVIA** **Tel. (0382) 936911**
Cod. Fisc.: 80000850182 **Fax (0382) 933128**
P. IVA: 00276520186 **servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it**

MODULO 3 - DELEGA PER il RITIRO DEL/DEI BAMBINO/I – A.S. 2022-2023

Noi sottoscritti

PADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo email
MADRE
Cognome e nome
Comune di residenza
Indirizzo di residenza
Telefono cellulare
Indirizzo email

in qualità di (barrare la casella di interesse)

☐ genitori
☐ tutori nominati dal giudice tutelare

1) del/della bambino/a_____ nato/a a_____ il____/____/____

2) del/della bambino/a_____ nato/a a_____ il____/____/____

(barrare la casella di interesse)

☐ DICHIARIAMO che i bambino/i non dovranno essere consegnati a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

☐ AUTORIZZIAMO il personale addetto ai servizi scolastici a consegnare il bambino/i bambini sopra elencati ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate, forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della normativa privacy vigente, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

1) Sig/Sig.ra_____ nato/a a_____ il ____/____/____ residente nel comune di_____, Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di_____ il____/____/____;
FIRMA delegato _____

2) Sig/Sig.ra_____ nato/a a_____ il ____/____/____ residente nel comune di_____, Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di_____ il____/____/____;
FIRMA delegato _____

3) Sig/Sig.ra_____ nato/a a_____ il ____/____/____ residente nel comune di_____, Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di_____ il____/____/____;
FIRMA delegato _____

In fede
Firma del PADRE Sig. _____

Firma della MADRE Sig.ra _____