COMUNE DI CERTOSA DI PAVIA

Ufficio Servizi Scolastici
Via Palmiro Togliatti, 12 - 27012, Certosa di Pavia (PV)
Tel. 0382-936915 - Fax. 0382-933128
servizi.scolastici@comunecertosadipavia.it

▸ MOD. 2 - DELEGA PER IL RITIRO DEL/DEI BAMBINO/I - CENTRO INVERNALE

Noi sottoscritti

PADRE	Cognome e nome
	Comune di residenza
	Indirizzo di residenza
	Telefono cellulare
	Indirizzo e-mail
MADRE	Cognome e nome
	Comune di residenza
	Indirizzo di residenza
	Telefono cellulare
	Indirizzo e-mail

in qualità di ☐ 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 al:

1. Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

Firma delegato _____

2. Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

Firma delegato _____

3. Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

Firma delegato _____

In fede

FIRMA/E DEL/DEI GENITORE/I

_____ _____