



**Polo Scolastico Cattolico delle Figlie di Maria Ausiliatrice
Istituto "Maria Ausiliatrice" e "Santo Spirito" - LIVORNO**

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO - temporanea

SCUOLA dell'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA di 1° grado

IST.M.AUSILIATRICE IST.S.SPIRITO

I sottoscritti genitori

Cognome e nome del padre _____

Cognome (da nubile) e nome della madre _____

di

Cognome e nome del bambino: _____

delegano a ritirare il/la proprio/a figlio/a:

(allegare copie del documento di identità della persona delegata)

Cognome e Nome	Documento di identità	Data di nascita
1.		

DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa.

PRENDONO ATTO che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

la presente delega vale esclusivamente per per *(indicare con una crocetta il periodo di tempo):*

il giorno ____ / ____ / ____

dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____

N.B: si fa presente che ai sensi dell'art.591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 14.

Firma della persona delegata: 1. _____

Firma della madre _____

Data _____

Firma del padre _____