MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
CUCCIAGO GRANDATE CASNATE
Via S. Arialdo, 27 - 22060 Cucciago (Como)
Tel: 031 725030 - Fax: 031 787699 C.F.: 95083380139
e-mail: coic84200n@istruzione.it - pec: coic84200n@pec.istruzione.it
sito web: https://www.iccucciago.edu.it/

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti:

Nome e Cognome: _____Nato/a il: ____

a _____Residente in: _____

Telefono: _____

Codice Fiscale: _____

Nome e Cognome: _____Nato/a il: ____

a _____Residente in: _____

Telefono: _____

Codice Fiscale: _____

In qualità di genitori/tutori e legale del minore:

Nome e Cognome del minore: _____

Iscritto alla classe _____ del

plesso _____

DELEGA
Il/La Sig./Sig.ra:

Nome e Cognome: _____Nato/a il: ____

a _____Residente in: _____

Telefono: _____

Codice Fiscale: _____Documento d'identità

n. _____rilasciato da _____in data _____

ad effettuare il ritiro del minore al termine dell'attività scolastica per il giorno_____

Allego copia del documento d'identità della/e persona/e delegata/e e dei genitori.

Si precisa che la presente delega è valida solo per il giorno di presentazione e protocollazione del documento stesso.

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo
CUCCIAGO GRANDATE CASNATE
Via S. Arialdo, 27 - 22060 Cucciago (Como)
Tel: 031 725030 - Fax: 031 787699 C.F.: 95083380139
e-mail: coic84200n@istruzione.it - pec: coic84200n@pec.istruzione.it
sito web: https://www.iccucciago.edu.it/

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, dal momento del ritiro, l'Istituto Comprensivo Cucciago-Grandate-Casnate è sollevato da ogni responsabilità civile e penale riguardante il minore.

Luogo _____ Data _____

Firma del genitore/tutore _____

Firma del genitore/tutore _____