

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL  
BAMBINO**

...l... sottoscritto/a .....  
genitore di.....  
nato a.....il.....  
delega a ritirare .....l..... propri... figli.... i seguenti signori:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

**Prende atto che la responsabilità del Comune cessa dal momento in cui il bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.**

La presente delega ha validità fino al termine dell'anno scolastico **2017/2018**.

► **Allegare copia del documento di identità delle persone delegate.**

**FIRMA DEL GENITORE**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DELLA/E PERSONE DELEGATA/E**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_