

OGGETTO: CORSI – ATTIVITA' SPORTIVA :
DELEGA di autorizzazione al prelievo del proprio figlio/a:

Nome _____ Cognome _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

con documento di identità n. _____ rilasciato da _____ di cui allega copia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

con documento di identità n. _____ rilasciato da _____ di cui allega copia

in qualità di : **PADRE** **MADRE** **TUTORE**

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

anno scolastico _____ del plesso _____

DELEGA

le persone qui sotto elencate, in quanto maggiorenni e di cui si allega copia documento di riconoscimento, a procedere al ritiro del/della proprio/a figlio/a, consapevole/i che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona/e delegata/e:

Nome _____ Cognome _____ documento _____

Nome _____ Cognome _____ documento _____

esclusivamente nei giorni in cui si tiene il corso/attività sportiva:

Il/a sottoscritto/a dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data

Firma _____
Firma _____