



# Delega Prelievo Minore

Delega giornaliera per l'autorizzazione a terzi a prelevare il minore dalla scuola dell'infanzia.

Dati Genitore			
Cognome:		Nome:	
Nato/a a:		il:	
Residente in:			
Codice Fiscale:			

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere **genitore** (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Dati Allievo/a			
Cognome:		Nome:	
Data nascita:		Classe freq.:	

## Delega

La seguente persona di fiducia a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a:			
Cognome Nome		Grado di Parentela	
Nato/a a:		il:	
Residente in:		Firma	

## Dichiara

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa. È consapevole inoltre che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Firma			
Genova il:		Genitore / Tit. Resp. Genitoriale	

**Allegare** copia documento d'identità della persona delegata.

Scuola dell'Infanzia Paritaria Paolo Gerolamo Franzoni

Via A. Cantore 28 Genova 16149 Tel. 010 645 9844 madripiegenova@tiscalinet.it www.istitutomadripiefranzoniane.it

CF/P.IVA 00884220104 Cod.Min. GE1A11000G DM488/1762 27/02/2001