

MODULO di DELEGA per il RITIRO DEL BAMBINO

Noi sottoscritti

- 1) Sig. _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
recapito telefonico _____
- 2) Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
recapito telefonico _____

In qualità di (barrare la casella di interesse)

- ☐ Genitori
☐ tutori nominati dal giudice tutelare

- 1) del/della bambino/a _____ nato/a a _____ il ____/____/____

- ☐ **DICHIARIAMO** che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.
- ☐ **AUTORIZZIAMO** il personale della COOP. S'Ambrogio Onlus addetto all'attività POST SCUOLA a consegnare il bambino/a ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e della Legge 196/2003 per le parti non ancora abrogate, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

- 1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

- 2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, Via/P.zza _____
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

Allegare carta di identità

FIRMA delegato _____

In fede

Sig. _____

Sig.ra _____