



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GANDHI"

Via Mannocci n°23G - 59100 PRATO - Tel. 0574- 815490 – Fax 0574-663062

Sede del Centro Territoriale di Supporto – Prato [www.gandhiprato.edu.it](http://www.gandhiprato.edu.it) - [poic81400p@istruzione.it](mailto:poic81400p@istruzione.it)

PEC: [POIC81400P@pec.istruzione.it](mailto:POIC81400P@pec.istruzione.it) Cod. Ministeriale POIC81400P – Cod. Fisc. 84009250485

Delega ritiro alunno

a.s. 202\_/2\_

Il/la sottoscritto/a ....., padre, madre o esercente la potestà genitoriale del minore .....

residente a Prato in via/piazza ..... n.... tel. ....

frequentante la scuola ..... classe/sezione ..... consapevole delle responsabilità civili e penali che si assume interamente,

**DELEGA AL RITIRO DEL/DELLA SUDETTO/A FIGLIO/A**

Al termine dell'orario del servizio i seguenti signori che hanno compiuto 18 anni

Nome e cognome	Data luogo di nascita	Numero telefonico	n. documento riconoscimento

A tal fine dichiara:

- di essere coniugato/a o convivente con \_\_\_\_\_ padre/madre del bambino/a;
- di essere legalmente separato/a-divorziato/a e di aver ottenuto dall'autorità competente l'affidamento del/la figlio/a;
- di aver ottenuto dall'autorità competente la facoltà di poter vedere il/la proprio/a figlio/a nei seguenti giorni: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la scuola non ha alcuna responsabilità per ogni incidente che possa capitare al bambino/a successivamente al ritiro.

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma tutor \_\_\_\_\_

Si indicano i recapiti telefonici dei genitori e/o esercenti la potestà genitoriale

Nome e cognome	Abitazione/cellulare	Telefono