



# Comune di Casalgrande

Piazza Martiri della Libertà, 1 – 42013 Casalgrande (RE)

## **SERVIZI SCOLASTICI ED EDUCATIVI**

Fax 0522 998533

PEC: [casalgrande@cert.provincia.re.it](mailto:casalgrande@cert.provincia.re.it)

Cod. fisc. e P. Iva 00284720356

Tel. 0522 998517-44

[ufficioscuola@comune.casalgrande.re.it](mailto:ufficioscuola@comune.casalgrande.re.it)

[www.comune.casalgrande.re.it](http://www.comune.casalgrande.re.it)

### OGGETTO: **AUTORIZZAZIONE DELEGA RITIRO MINORE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

nella qualità di genitori/esercenti la patria potestà o tutori del/la bambino/a

iscritto/a nell' **A.E. 2019/2020** al CENTRO ESTIVO FARRI

#### **DELEGANO**

1) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(grado di parentela) \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento (carta identità, patente, passaporto) N° \_\_\_\_\_

2) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(grado di parentela) \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento (carta identità, patente, passaporto) N° \_\_\_\_\_

3) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(grado di parentela) \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento (carta identità, patente, passaporto) N° \_\_\_\_\_

4) Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
(grado di parentela) \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento (carta identità, patente, passaporto) N° \_\_\_\_\_

a ritirare il/la bambino/a presso il centro estivo indicato per l'intero periodo di iscrizione. Si ricorda inoltre che il/la bambino/a non può essere ritirato da minorenni.

Casalgrande, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA dei genitori esercenti la patria potestà

*I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, dichiarano di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*