**COMUNE DI MONTEBUONO (Provincia di Rieti)**

Via del Municipio n°1 - c.a.p. 02040

 Tel.0765/607631-2 Fax 0765/607131

 P.I. 00113280572

[www.comune.montebuono.ri.it](http://www.comune.montebuono.ri.it) - info@pec.comune.montebuono.ri.it

(Servizio Demografici)

e-mail: **ufficioanagrafe@comune.montebuono.ri.it**

**ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO/A- RAGAZZO/A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

DELEGA

 ritirare il proprio figlio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la seguente persona:

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA** di sollevare da qualsiasi responsabilità il personale del trasporto scolastico.

**PRENDE ATTO** che la responsabilità del personale del trasporto scolastico cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo di tempo).

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro NON può essere delegata uma persona minore di anni 18.

FIRMA DEL GENITORE FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE