



**Parrocchia di San Tommaso Apostolo**  
**Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato San Pio X**  
P. I. 01969160264 C.F. 83002730261 Sede in 31010 Coste di Maser (TV)  
Piazza della Pieve 3 (sede legale) Piazza della Pieve 1 (sede operativa scuola)  
Tel 379 1479762 Email [info@asilocoste.it](mailto:info@asilocoste.it) sito [www.asilocoste.it](http://www.asilocoste.it)

Maser (TV) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO DEI BAMBINI**

Noi sottoscritti (nome e cognome) .....  
genitori dell'alunno (nome e cognome) .....

comunichiamo con la presente l'elenco delle persone autorizzate al ritiro del nostro bambino al termine dell'orario scolastico o in caso di sopravvenuta necessità (es. in caso di malessere del bambino).

Alleghiamo le fotocopie delle carte di identità di ogni delegato al ritiro e ci impegniamo a garantire che ciascuno di loro scarichi dal sito della Scuola l'apposita informativa sul trattamento dei suoi dati, facendola poi riavere sottoscritta alla Scuola.

Con la presente dichiarazione solleviamo, inoltre, la Scuola da ogni responsabilità civile e/o penale derivante dal prelievo del bambino da parte di uno dei soggetti indicati.

Cognome e Nome del delegato al ritiro	N° carta di Identità*	Grado di parentela	Cellulare

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta e firmata da entrambi i genitori. Non sono ammesse cancellazioni, abrasioni, modifiche in corrispondenza dei nominativi delle persone autorizzate a prelevare il bambino.

**Firma di autocertificazione** (ai sensi della Legge 127 del 1997 e del d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla Scuola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_