

DELEGA DI RITIRO DEL MINORE

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

N° Carta di Identità _____

Rilasciata dal Comune di _____

Iscritto al servizio di Tempo Integrato gestito da Soc. Coop. Comunica Onlus, per l'anno scolastico 2019/2020

Presso l'Istituto Comprensivo _____

Plesso _____

Di (comune) _____

Nella classe _____ Sezione _____

DELEGO

Il/La Sig./Sig.ra _____

N° Carta di Identità _____

Rilasciata dal Comune di _____

A ritirare mio figlio al termine del servizio.

- **Autocertificazione:** sono consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

(firma del genitore
che ha sottoscritto il contratto di servizio)
