



Comune di Vestone



Cooperativa Area

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

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

Genitori di \_\_\_\_\_

Frequentante il **Minicred 2018**

### **DELEGANO**

**a ritirare il proprio figlio/a, i seguenti signori:**

1. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARANO di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente gli educatori stessi.**

**PRENDONO ATTO che la responsabilità degli educatori cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.**

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_