



**ASILO INFANTILE- di FAGNANO OLONA – ENTE DEL TERZO SETTORE**

**P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)**

Tel. 0331-617294

email [info@asilofagnano.it](mailto:info@asilofagnano.it)

part. IVA 01364730125

C.F. 81009110123

**DELEGA ANNUALE PER IL RITIRO DEL BAMBINO a.s.2025/26**

Il /la sottoscritto/a

.....

..... genitore di

..... sezione

**DICHIARA**

che le persone delegate al ritiro del bambino al termine dell'attività giornaliera sono le seguenti:

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>

Di ogni persona in elenco, ad esclusione dei genitori, deve essere allegata copia della carta di identità.

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta alla Direttrice.

Il modulo dovrà essere firmato da entrambi i genitori; la scuola verrà sollevata da ogni responsabilità civile e penale in caso di eventuali incidenti.

Ricordiamo che le persone **MINORENNI NON POSSONO RITIRARE I BAMBINI**; nel caso per motivi familiari fosse necessario, i genitori dovranno consegnare alla Direttrice un'autorizzazione scritta (anche in questo caso la scuola viene sollevata da ogni responsabilità).

Data .....

Firma (leggibile) ..... (madre o chi ne fa le veci)

Firma (leggibile) ..... (padre o chi ne fa le veci)



**ASILO INFANTILE- di FAGNANO OLONA – ENTE DEL TERZO SETTORE**  
**P.za Alfredo Di Dio, 10 21054 FAGNANO OLONA (VA)**

Tel. 0331-617294  
email [info@asilofagnano.it](mailto:info@asilofagnano.it)  
part. IVA 01364730125  
**C.F. 81009110123**