

**AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DEI PROPRI FIGLI DAL NIDO**

I sottoscritti.....(padre)

e.....(madre),

genitori del bambino/a

.....  
nato/a a .....il .....

frequentante la sezione.....del nido.....

consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori e non potendo provvedere  
personalmente al ritiro del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla scuola

**DELEGANO**

il Sig. / la

Sig.ra.....

Carta d'identità n.

.....  
il Sig. / la

Sig.ra.....

Carta d'identità n.

.....  
il Sig. / la

Sig.ra.....

Carta d'identità n.

.....



a provvedere alla presa in consegna del/della proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dal nido.

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 2000 e successive modifiche ed integrazioni

### D I C H I A R A N O

- di essere consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18;
- di essere a conoscenza degli orari di attività della scuola e di impegnarsi al massimo rispetto degli stessi dandone comunicazione alle persone da loro delegate;
- di essere a conoscenza che l'educatore, all'atto della consegna del bambino/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di sollevare l'Asilo Nido da qualsiasi responsabilità circa qualsivoglia evento che possa accadere dopo l'affidamento all'uscita della scuola.

La presente delega deve essere corredata dalle fotocopie dei documenti di identità del/dei delegante/i e del/dei delegato/i.

Essa ha validità per l'intera durata del ciclo educativo e vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei/del/della sottoscritti/o/a.

In caso di affidamento disposto con sentenza giudiziale, alla presente deve essere anche allegata la relativa documentazione.

Ciampino, lì .....

Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e

.....  
.....  
.....

Firma dei genitori

.....

---

A.S.P. Azienda Servizi Pubblici S.p.A.

Società ad intero capitale pubblico soggetta a controllo e coordinamento del Comune di Ciampino  
Largo Felice Armati n° 1 – 00043 Ciampino (RM) Tel.-Fax: 06-79069300-79069324 P.I.-C.F.: 02315031001 -

[www.asp-spa.it](http://www.asp-spa.it)

PEC: [aziendaservizipubblicispa@legalmail.it](mailto:aziendaservizipubblicispa@legalmail.it)