

**Servizio di TEMPO INTEGRATO anno scolastico 2020/2021
MODULO USCITA E DELEGA**

Il /la sottoscritto/a _____

Genitore (esercitante la patria potestà) del minore _____

Ai fini dell'accoglienza al Tempo Integrato per l'anno scolastico 2020/2021

Consapevole che NON E' consentito per i minori il rientro al proprio domicilio in autonomia

DELEGA

Il signor/a _____ CF _____

Residente a _____ in Via _____ n ____ Frazione _____

Tel. _____ e-mail _____

Allega documento di identità

ATTENZIONE!

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata e la possibilità di trattenere il minore in sede qualora i dati della persona non corrispondano a quelli indicati dal genitore.

DICHIARA

Di aver informato il delegato circa le norme comportamentali cui attenersi in relazione all'emergenza sanitaria in corso e di condividere il patto di corresponsabilità per la gestione dell'emergenza stessa.

Data _____

FIRMA DELGENITORE _____

FIRMA DELDELEGATO _____