

### DELEGA RITIRO MINORE

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ genitore/tutore/affidatario di \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il personale dell'Asilo nido a consegnare il/la propri\* figlio\* alle seguenti persone:

1. Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
  
2. Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

I scriventi genitori/tutori/affidatari

### DICHIARANO

che le persone autorizzate sono necessariamente maggiorenni e si presenteranno al nido con idoneo documento d'identità.

Si allega idonea fotocopia del documento di identità dei genitori autorizzanti.

Distinti saluti

Firma del genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma del genitore 2 \_\_\_\_\_