

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 maggiorenne 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 _____