



Alla Responsabile dell'asilo
ASILO NIDO COMUNALE Sito in Castelraimondo Via T. Colsalvatico

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)

I sottoscritti

 genitori del bambino/a iscritto al nido d'infanzia
 "Pollicino" di Grottammare (AP), impossibilitati a farlo personalmente

Delegano

1. il/la signor/a (*nome e cognome*) in
 qualità di Tel./Cell.....
 Documento identificativo

(che si allega in fotocopia)
 2. il/la signor/a (*nome e cognome*) in
 qualità di Tel./Cell.....
 Documento identificativo

(che si allega in fotocopia)
 3. il/la signor/a (*nome e cognome*) in
 qualità di Tel./Cell.....
 Documento identificativo

a prelevare il proprio figlio/a al nido, per l'annualità _____.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza del bambino, sollevando il personale del servizio nido d'infanzia da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Firma di autorizzazione dei genitori

Firma delle persone delegate

.....

1.....
 2.....
 3.....

Data,