

DELEGA AL RITIRO DEL BAMBINO/A DAL NIDO

I SOTTOSCRITTI:

Nome e cognome _____ Nome e cognome _____

GENITORI/TUTORI DEL MINORE:

Nome e cognome _____ Data di nascita _____

AUTORIZZANO

IL/LA SIGNOR/A _____

Documenti di identità tipo _____ n° _____

Rilasciato da: _____

Scadenza il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____

A prelevare il bambino/a dal nido.

La presente delega vale dal _____ al _____

Firma di entrambi i genitori/tutori:

Firma della persona delegata:

Allegati: copia del documento di identità della persona delegata