



Ente Titolare



Comune di Ripe San Ginesio

Ente Gestore



ASSISTENZA 2000 srl  
C.F. e P.I. 01583280449  
Via del Commercio, 70  
63100 Ascoli Piceno  
Tel. e Fax. 0736/344135  
e-mail: [info@assistenza2000.it](mailto:info@assistenza2000.it)

Al Responsabile del servizio educativo  
nido d'infanzia "Titti"  
Ripe San Ginesio (MC)

## 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 "Titti" del Comune di  
Ripe San Ginesio (MC), 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 ..... (che si allega in fotocopia)

**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, .....