Al Responsabile del Centro per l’infanzia

“Pollicino”

Grottammare (AP)

**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 ……………………………………….…………………………… (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, ………………………………..…