

NIDO D'INFANZIA "TRE PICCOLI GUF"

AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO

Noi sottoscritti:

Sig.ra _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune
di _____ (____) il ____/____/____

Sig. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune di
_____ (____) il ____/____/____
in qualità di Θ genitori / tutori nominati dal giudice tutelare
del/della piccolo/a _____ nato/a a _____ (____) il
____/____/____

Θ AUTORIZZIAMO

il personale dell nido d'infanzia "Tre piccoli gufi" a consegnare il piccolo/a _____ ad una delle persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della L. 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento, previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna:

1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
C.F. _____, Carta d'identità n. _____ rilasciata dal comune
di _____ (____)
il ____/____/____; FIRMA delegato _____

2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
_____ (____) il ____/____/____

residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
C.F. _____, Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune
di _____ (____)
il ____/____/____; FIRMA delegato _____

3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
C.F. _____, Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune
di _____ (____)
il ____/____/____; FIRMA delegato _____

4) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
C.F. _____, Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune
di _____ (____)
il ____/____/____; FIRMA delegato _____

5) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____
residente nel comune di _____ (____),
Via/P.zza _____,
C.F. _____, Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune
di _____ (____)
il ____/____/____; FIRMA delegato _____

Dichiariamo che il bambino dovrà essere consegnato solo ed esclusivamente alle persone sopra indicate.

In fede Sig.ra _____

Sig. _____

data _____

- allegare le fotocopie delle carte d'identità delle persone incaricate al ritiro del/la bambino/a dalla struttura