



## DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

NOME PADRE

NOME MADRE

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ genitori di

NOME BAMBINO/A

\_\_\_\_\_

### DELEGANO

Alla riconsegna del proprio figlio/a all'uscita dal nido in caso di impossibilità di farlo personalmente assumendosi in toto la responsabilità

Il Sig. \_\_\_\_\_

C.I. N. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

C.I. N. \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_

C.I. N. \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fontane di Villorba, \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del delegato