



ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/I sottoscritto/i _____ e _____

DICHIARA/NO

Che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato dall' Asilo Nido oltre che da sé stessi dalle persone sotto elencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevato il Nido ed il suo personale direttivo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela	Residenza	Note varie e telefono

In allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino/a.

Data _____ Firma