

SCUOLA DELL'INFANZIA / ASILO NIDO.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DI _____ AUTORIZZA IL
PERSONALE INSEGNANTE/EDUCATORE A CONSEGNARE IL/LA
PROPRIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI PERSONE MAGGIORENNI:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data

Il genitore

Visto

Il Responsabile del Servizio
