

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI/TUTORE DI \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO IL PERSONALE EDUCATORE DEL NIDO/SCUOLA DELL'INFANZIA

\_\_\_\_\_

A CONSEGNARE IL PROPRIO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI PERSONE

**MAGGIORENNI:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

SI PRECISA CHE LE PERSONE IN ELENCO DOVRANNO ESSERE IN GRADO DI  
DIMOSTRARE LA LORO IDENTITA'.

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data