

Alla Responsabile del Servizio di nido
d'infanzia del Comune di Pontenure

I sottoscritti _____ genitori
di _____, frequentante il nido d'infanzia comunale
Pollicino, con la presente autorizza le seguenti persone al ritiro del/la proprio/a
figlio/a in caso di loro assenza:

Nome/cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Telefono
--------------	-------------------------	-----------	----------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Pontenure, li

Firma

In allegato:

-copia documento identità genitori e persone delegate.