



CENTRO INFANZIA "PADRE ANTONIO"

Via San Bellino, 155/A 35020 Albignasego (PD) | Tel. 049 880 8024

C.F. 92028520283 - P.I. 04201200286 - Cod. SDI X2PH38J

Associata FISM PD1A247003

mandriola.org/centroinfanzia | centro.infanzia@mandriola.org | scuolamandriola@pec.fismpadova.it



DELEGA AL RITIRO

A.S./A.E. _____ - _____

Il/la SOTTOSCRITTO/A _____

in qualità di Padre Madre Tutore Legale Altro _____

del/della BAMBINO/A (cognome) _____ (nome) _____

Codice Fiscale _____ iscritto presso il Centro Infanzia "Padre Antonio"

AUTORIZZA

il personale del Centro Infanzia ad affidare il proprio/a figlio/a al momento dell'uscita alle persone sottoelencate per l'a.s./a.e. ____ / ____ o fino a revoca.

(allegare per ogni persona fotocopia documento d'identità):

COGNOME	NOME	RUOLO	TELEFONO

Il servizio si esonera da ogni responsabilità nel momento in cui il bambino è affidato alla persona adulta sopra autorizzata.

Nel caso in cui il bambino debba essere ritirato da persone non specificate nella presente autorizzazione, i genitori dovranno darne preventiva comunicazione alle insegnanti o alla coordinatrice.

Data _____ Firma madre (*) _____

Data _____ Firma padre (*) _____

(*) Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.