

## Centro infanzia : "I colori della musica"

**Oggetto:** Autorizzazione per il ritiro del/la proprio/a figlio/a da altre persone

Il/La Sig./ra \_\_\_\_\_  
Nata/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Il personale del Centro Infanzia a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone che dovranno essere maggiorenni e si presenteranno con idoneo documento d'identità:

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_
2. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_
3. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

Si allega idonea fotocopia del documento di identità del genitore autorizzante e del delegato.

Verona, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_