

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti:

Cognome _____ Nome _____ C.I. nr: _____

Cognome _____ Nome _____ C.I. nr: _____

Genitori del bambino/a _____

DELEGANO

Le seguenti persone di fiducia a ritirare il/la proprio/a figlio/a dal servizio _____ :

1. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____ carta d'identità nr: _____

2. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____ carta d'identità nr: _____

3. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____ carta d'identità nr: _____

4. Signor/ra _____

(grado di parentela) _____ carta d'identità nr: _____

DICHIARANO

di sollevare le educatrici della Fondazione Artos da qualsiasi responsabilità. Si chiede di allegare la fotocopia della carta d'identità delle persone indicate.

Data _____

Firma del genitore

Il seguente modulo, con copie dei documenti dei delegati, andrà portato il primo giorno di frequenza del servizio e lasciato direttamente alle educatrici. Non deve essere mandato via e-mail.