Nido Comunale d'Infanzia di Levico Terme

**DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO**

Nome e Cognome del bambino/a ……………………………..…………………………

I sottoscritti …………………………………………. doc. id. n°…….…………………..

 …………………………………………. doc. id. n°…….…………………...

genitori/legali rappresentanti del minore autorizzano le seguenti persone a ritirare il bambino/a dal Nido d'Infanzia nelle ore di uscita prestabilite:

Sig. ……………………………………doc. id. n°……………………….rec tel. ……………….

Sig. ……………………………………doc. id. n°……………………….rec tel. ……………….

Sig. ……………………………………doc. id. n°……………………….rec tel. ……………….

Sig. ……………………………………doc. id. n°……………………….rec tel. ……………….

Sig. ……………………………………doc. id. n°……………………….rec tel. ……………….

Si solleva il Nido Comunale d'Infanzia di Levico Terme da ogni responsabilità civile o penale, avendo preso atto che la responsabilità dell'asilo cessa nel momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.

Si comunica che non può essere delegata persona minore di anni 18.

Data ………………………………….

Firma ………………………….………………

Firma ………………………….………………