

**AUTORIZZAZIONI**

Alla Scuola dell’Infanzia di Mezzolombardo

I sottoscritti genitori del bambino/a \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ (madre) nata il \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ (padre) nato il \_\_\_\_\_

autorizzano le seguenti **persone maggiorenni** al ritiro del proprio figlio/a al termine delle attività didattiche quotidiane.

Sig \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Sig \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

(si chiede di NON inserire più di 5 nominativi in questo spazio)

Firme \_\_\_\_\_

Mezzolombardo, .....

**Di tutte le persone, compresi i genitori, deve essere allegata fotocopia di un documento di identità personale, in corso di validità.**