



Delega Uscite

Io sottoscritto/a

Nome e cognome		
Genitore del bambino		

Autorizzo

sotto la mia responsabilità le seguenti persone a riprendere mio/a figlio/a all'uscita dall'Asilo Nido "Il Tappeto Volante"

Nome	Cognome	Documento di identità

La persona che viene a riprendere il bambino/a deve essere maggiorenne e munita di documento di riconoscimento.

Firma del genitore		Data	
---------------------------	--	------	--