



## **PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE**

da stampare e da portare con allegate carte di identità a inizio scuola

I sottoscritti:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

**genitori di** (cognome e nome del bambino) \_\_\_\_\_

**autorizzano le seguenti persone (cognome e nome) al ritiro del bambino. Allegano i relativi documenti di riconoscimento:**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

In fede

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

Data