



Comune di Padova
Settore Servizi Scolastici
Via Raggio di Sole, 2 - Padova

DELEGA RITIRO FIGLIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

recapito telefonico casa.....cellulare.....

genitore di (cognome e nome)

frequentante l'Asilo Nido

DELEGA (*)

Il/La Sig./Sig.ra (cognome e nome)

a ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla struttura.

A tale fine:

Allega fotocopia di un documento d'identità dell'incaricato/a al ritiro del figlio;

Rilascia i dati del documento d'identità della persona delegata

Tipo:..... N°

Rilasciato il:..... Da:.....

Il sottoscritto libera l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità al riguardo.

Padova, lì

Firma del genitore

.....

Da restituire alla coordinatrice dell'asilo nido