AUTORIZZAZIONE CONSEGNA BAMBINO/A

A PERSONA DIVERSA DAI GENITORI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori del bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a al ***Progetto Integrazione Tempo Scuola*** a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizzano**

Le seguenti persone a riprendere il/la proprio/a figlio/a da scuola, sollevando i gli educatori da ogni responsabilità.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Grado di parentela | n° Doc. Identità  | N° telefono |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

firma genitore firma genitore

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