



**NIDO D'INFANZIA ARCA DI NOE'**  
**Viale Libertà n.2 - 41037 MIRANDOLA (MO)**  
**tel. 0535 22920 e-mail: [don-adani@libero.it](mailto:don-adani@libero.it)**



### **DELEGA AL RITIRO MINORI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (padre)

la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre)

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

per l'intero anno educativo \_\_\_\_\_, autorizzano le educatrtici e la direzione della Scuola a consegnare il figlio minore alle seguenti persone:

Nome e Cognome

Qualifica o grado di parentela con il minore

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Si allega copia fotostatica del documento di identità di ciascun delegato.

E' necessaria la firma di entrambi i genitori (o tutore legale) del minore.

data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile \* \_\_\_\_\_

Firma leggibile \* \_\_\_\_\_