

DELEGA CUSTODIA MINORI A TERZI MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a....., genitore
d i ,
frequentante.....e la sezione.....

AUTORIZZA

Il personale della scuola a consegnare il proprio figlio/la propria
figlia alle seguenti persone:

1)

Cognome Nome:

Nato/a il:

Indirizzo:

Telefono:

Carta di identità n°:

2)

Cognome Nome:

Nato/a il:

Indirizzo:

Telefono:

Carta di identità n°:

3)

Cognome Nome:

Nato/a il:

Indirizzo:

Telefono:

Carta di identità n°:

Dichiara che l'altro genitore....., è informato ed è
consenziente.

Firma:

Data:

SOS

**NUMERI TELEFONICI E PERSONE DA CONTATTARE IN CASO
DI URGENZA E CHE POSSONO VENIRE A PRENDERE IL
BAMBINO O LA BAMBINA ENTRO 15' DALLA CHIAMATA**

NOME BAMBINO/A:

1) Prima persona da contattare:

Nome e Cognome:

Numero di telefono:

2) Prima persona da contattare:

Nome e Cognome:

Numero di telefono:

3) Prima persona da contattare:

Nome e Cognome:

Numero di telefono:

4) Prima persona da contattare:

Nome e Cognome:

Numero di telefono:

Dichiara che l'altro genitore....., è informato ed è
consenziente.

Firma:

Data: