

**AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO DI MINORI**

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

Genitore di \_\_\_\_\_ autorizza le insegnanti

a consegnare il/la proprio/a figlio/a nel giorno \_\_\_\_\_

Al/alla signor/a \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore: \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL PRELIEVO DI MINORI**

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

Genitore di \_\_\_\_\_ autorizza le insegnanti

a consegnare il/la proprio/a figlio/a nel giorno \_\_\_\_\_

Al/alla signor/a \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del genitore: \_\_\_\_\_