

**fondazione
zerosedici**



AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DEL BAMBINO

Come previsto dal Contratto – cfr. Art. 9 “**Accompagnamento**” - i sottoscritti

Nome..... Cognome.....

Nome..... Cognome.....

Sotto la propria responsabilità dichiarano di essere genitori del bambino.....

e **AUTORIZZANO** le seguenti persone di fiducia – **dai 16 anni compiuti e capaci di discernimento** – a ritirare il proprio figlio dalla struttura.

Nome e cognome	Numero di telefono	Data annullamento e/o modifica	Firma dell'autorizzato

Responsabilità:

I genitori dichiarano e sono consapevoli che la responsabilità della Fondazione Zerosedici nei confronti del bambino e delle persone autorizzate termina dal momento in cui entrambi lasciano la struttura.

In fede:

Data:

(Firma di entrambi i genitori
o di chi esercita l'autorità parentale)