



Città di Monopoli

Area Org. V^
Pubblica Istruzione, Sport e Servizi Sociali
Servizio Asilo Nido

Comune di Monopoli
Asilo Nido "S. Margherita"
Via Amleto Pesce 1
70043 Monopoli

DELEGA PER RITIRO MINORE

I sottoscritto/a _____ in qualità
di genitore del minore _____
frequentante la sezione _____ dell'Asilo Nido "S. Margherita", anno
scolastico 20____/20____,

D E L E G A

Il/La Sig./ra _____

Documento di Identità _____

(allegare fotocopia)

al ritiro del minore

☐ per l'intero anno scolastico 20____/20____

oppure

☐ in data odierna ____/____/____

Monopoli, _____

Madre _____

Padre _____