



Noi sottoscritti

Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in qualità di legali rappresentanti (barrare la casella di interesse)

- genitori  
 tutori nominati dal giudice tutelare

del/della piccolo/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(barrare la seguente casella di interesse)

DICHIARIAMO

che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

AUTORIZZIAMO

il personale del Baby Parking "I SORRISI DEI BIMBI" a consegnare il  
piccolo/a \_\_\_\_\_ ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi  
delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della L.  
196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento, previa presentazione di un documento  
d'identità; liberiamo pertanto il  
personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna  
a:

1) Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata  
dal comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; FIRMA delegato

2) Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata  
dal comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; FIRMA delegato

3) Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente nel comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
Via/P.zza \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata  
dal comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; FIRMA delegato

In fede Sig.ra \_\_\_\_\_  
Sig. \_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_