



Comune di Ussana



NOA nessuno ostacoli l'apprendimento

ASSOCIAZIONE CULTURALE
VIAMENTANA
TEATRO

Il/la sottoscritto/a _____, genitore/tutore di
_____, nato/a _____, il ____/____/____

AUTORIZZA

il personale della NOA a consegnare il bambino/a all'uscita, alle seguenti persone:

Cognome e nome	residenza	telefono

A tale scopo si allega copia del documento d'identità (valido e con foto recente) delle persone incaricate del ritiro del bambino/a.

Luogo e data _____, ____/____/____.

Firma _____.



NOA Nessuno Ostacoli l'Apprendimento società cooperativa sociale ONLUS Via
Nizza n. 11, 09129 Cagliari
Partita Iva e Codice fiscale 03121930923, Tel e fax 070 375100 mobile 340 6790622
Posta elettronica certificata noanoa@pec.it segreteria: segreteria@edunoa.org
www.edunoa.org