



**MODULO AUTORIZZAZIONE ENTRATA POSTICIPATA  
NIDI ESTATE DI TRIESTE – ESTATE 2021**

I Sottoscritti: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitori/tutori del/la bambino/a: \_\_\_\_\_

Frequentante l'asilo estivo: \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

Che il/la proprio/a figlio/a possa effettuare l'entrata posticipata all'asilo nel seguente giorno e alla seguente ora:

GIORNO DI ENTRATA POSTICIPATA

ORARIO DI ENTRATA POSTICIPATA

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Luogo e Data

Firma Genitore/Tutore

Firma Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_