

DELEGHE AL RITIRO MINORI DOPOSCUOLA

Noi sottoscritti _____ e _____,
genitori dell'alunno _____ nato/a : _____
il _____ residente a _____
(CAP) _____ in Via _____ n° _____
C.F: _____

AUTORIZZIAMO di delegare le seguenti persone al ritiro di mio/a figlio/a per l'intero
periodo di frequenza del Centro Estivo:

_____ grado di parentela: _____
_____ grado di parentela: _____
_____ grado di parentela: _____
_____ grado di parentela: _____

Voghiera li: _____

Firme di autocertificazione (leggi 15/98 127/07
131/98)

_____ e _____