

## MODULO DELEGA RITIRO BAMBINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DELEGO**

*(compilare una delle seguenti opzioni)*

1) Il/la signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
numero carta identità \_\_\_\_\_

2) Il genitore del bambino \_\_\_\_\_  
frequentante la sezione \_\_\_\_\_

per il ritiro di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_

frequentante la sezione \_\_\_\_\_

occasionale in data \_\_\_\_\_

permanente dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_