



Al coordinatore del Centro Estivo
Scuola Primaria Limena 2021
Dott. Giuseppe Pastore

OGGETTO: DELEGA

Il/I sottoscritto/i _____

genitori/tutore di _____

DELEGA/DELEGANO

Il/la sig./ra _____ nato/a _____ il ____ / ____ / ____

e residente a _____ .prov _____

documento di riconoscimento _____ n. _____.

a ritirare il suddetto minore dalla scuola "Beato Arnaldo", sollevando il personale da ogni responsabilità.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato.

Data: _____

Firma del/dei delegante/i _____

(Si prega di utilizzare un modulo per ogni persona delegata).