

DELEGA PER RITIRO

SI PREGA DI SCRIVERE IN **STAMPATELLO** E IN MODO CHIARO
DA RICONSEGNARE ALLA RECEPTION DEL CENTRO O INVIARE VIA MAIL

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DEL/DELLA BAMBINO/A _____

NATO/A A _____ IL _____ FREQUENTANTE IL CENTRO ESTIVO

GESTITO DA ACTIVA S.C.S.D. PRESSO _____

AUTORIZZA

IL/LE SOTTOINDICAT___ PERSON___ A RITIRARE IL/LA PROPRI___ FIGLI___:

SIG. _____ GRADO DI PARENTELA: _____

SIG. _____ GRADO DI PARENTELA: _____

SIG. _____ GRADO DI PARENTELA: _____

SIG. _____ GRADO DI PARENTELA: _____

(LUOGO E DATA)

IN FEDE

(FIRMA GENITORE)