MODULO DELEGA RITIRO

Io sottoscritto, nato a ..... il .....

residente in ..... n. ..... ,.....

con documento d'identità n. ..... di cui allego copia,

In qualità di padre/madre di .....

delega

tutte le persone qui sotto elencate al ritiro del figlio/a, allegando al presente modulo copia del documento d'identità.

NOME COGNOME	grado parentela	N. documento

Data

Firma

Mezzolombardo, lì ___/___/____

_____

Mail *nidociripa90@gmail.com*
Tel *0461/605073*

Annachiara 338 8450440
Eleonora 328 2252425