

DELEGA RITIRO MINORE FERMATA AUTOBUS SERVIZIO CENTRO ESTIVO 2024

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Codice fiscale _____

Documento di identità N° _____ rilasciato da _____

Il _____ in qualità di genitore/tutore _____ del minore _____

DELEGA

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

Residente in via _____ Città _____

Codice fiscale _____

Documento di identità N° _____ rilasciato da _____

Il _____

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

Residente in via _____ Città _____

Codice fiscale _____

Documento di identità N° _____ rilasciato da _____

Il _____

A riprendere il proprio figlio _____ alla fermata dell'autobus

_____.

San Salvo, ____/____/2024

Firma genitore

Firma delegati