

DELEGA CAMPUS DI PASQUA 2019

N.B. Il presente modulo di delega dovrà essere firmato esclusivamente dal genitore firmatario del modulo di iscrizione

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

In qualità di padre madre del/i sottoscritto/i bambino/i

Cognome Nome

Cognome Nome

DELEGO

Il signore/la signora (deve essere maggiorenne)

Cognome Nome

Documento d'identità n°
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna del bambino)

Cognome Nome

Documento d'identità n°
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna del bambino)

Cognome Nome

Documento d'identità n°
(N.B. il documento sopra indicato dovrà essere esibito al momento della consegna del bambino)

a riaccompagnare a casa in mia vece il/i bambino/i sopra indicato/i nei giorni:

<input type="checkbox"/> Martedì 23 aprile	<input type="checkbox"/> Giovedì 18 aprile	<input type="checkbox"/> Venerdì 19 aprile
<input type="checkbox"/> Mercoledì 24 aprile	<input type="checkbox"/> Venerdì 26 aprile	

Data.....

Firma.....
N.B. La firma dovrà corrispondere a quella presente sul modulo d'iscrizione