



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, li ___/___/___

Mail nidociripa90@gmail.com

Tel 0461/605073

Annachiara 338 8450440

Eleonora 328 2252425