



COMUNE DI INZAGO

Città Metropolitana di Milano

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE



MODULO DELEGA AL RITIRO PER IL SERVIZIO DOPOSCUOLA

I sottoscritti _____
(nome e cognome di entrambi i genitori)

DELEGANO

Il / la signore/a _____
(nome e cognome)

CF _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ ;

Il / la signore/a _____
(nome e cognome)

CF _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ ;

Il / la signore/a _____
(nome e cognome)

CF _____ Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____

ad accompagnare a casa nostro figlio.

In allegato fotocopia delle carte d'identità dei delegati.

Firma di entrambi i genitori

Data _____

(gg/mese/anno)