



"Liberi e Forti" A.S.D. Castelleone

OGGETTO: Iscritto (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ (____) il _____

☐ Delega per ingresso in ritardo

☐ Delega per uscita anticipata

☐ Delega per ritiro al normale orario di termine

I sottoscritti **genitori** PADRE (cognome e nome) _____

nato a _____ (____) il _____ e MADRE (cognome e nome)

_____ nata a _____ (____)

il _____ del bambino/a in oggetto

DELEGANO

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____

il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____ (____) il _____
_____ per l'opzione scelta in oggetto.

Allegati obbligatori: Documento di identità dei genitori quali deleganti (fotocopia); Documento di identità delle persone delegate (fotocopia).

Data, _____

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma del genitore (delegante) _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Firma della persona delegata _____ (cell. _____)

Via San Giovanni Bosco S.N. – 26012 CASTELLEONE (CR) – Cell. 331 7308998

e-mail: info@liberieforticastelleone.it

Cod. Fisc. 92000570199 - P. Iva 01675530198