



**MODULO DELEGHE ADULTI AUTORIZZATI AL RITIRO
DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO COMUNALE 3-6 ANNI E
RECAPITI TELEFONICI DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA'**

Il Sottoscritto

_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>

in qualità di genitore (o esercente la potestà parentale) del bambino/a:

_____	_____	_____
<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Nome</i>

_____	_____
<i>Nato/a a (luogo di nascita)</i>	<i>Data di nascita</i>

Dichiara che i seguenti adulti sono autorizzati a ritirare il bambino dal servizio di centro estivo comunale 3-6 anni:

(comprendere anche sé stessi e l'altro genitore o esercente la potestà parentale)

<i>Grado di Parentela</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>TIPO E N. DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO</i>
PADRE		
MADRE		

In caso di necessità si prega di contattare i seguenti recapiti telefonici:

1. _____ *(padre);*
2. _____ *(madre);*
3. _____ *(altro specificare);*
4. _____ *(altro specificare);*

Genitore 1

Nome e cognome di chi esercita la potestà parentale

Firma di chi esercita la potestà parentale

Genitore 2

Nome e cognome di chi esercita la potestà parentale

Firma di chi esercita la potestà parentale
