



DELEGA PER IL RITIRO DI MINORI DAI SERVIZI DI PRE E POST SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____, e residente in _____

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

Nato/a il _____,

DELEGO

Il sig./la sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ C.I. _____ al ritiro del minore o dei minori sopracitati, presso il pre/post
scuola di _____

Luogo e data

Il genitore
(O titolare della responsabilità genitoriale)

Cooperativa Sociale Gnomi e Folletti, Via Castello n° 16, 28010 Agrate Conturbia(NO)

P.IVA 02470300035

Codice Univoco M5UXCR1

Cell. 349 5502377

amministrazione@gnomiefolletti.eu

gnomiefolletti@legalmail.it