

DELEGA RITIRO FIGLIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
recapito telefonico genitore di (cognome e
nome) frequentante il servizio GREST ALFIANELLO
2026

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra (cognome e nome) a ritirare il/la
proprio/a figlio/a dalla struttura.

Il/La Sig./Sig.ra (cognome e nome) a ritirare il/la
proprio/a figlio/a dalla struttura.

Il/La Sig./Sig.ra (cognome e nome) a ritirare il/la
proprio/a figlio/a dalla struttura.

Il/La Sig./Sig.ra (cognome e nome) a ritirare il/la
proprio/a figlio/a dalla struttura.

A TALE FINE:

- Allega fotocopia di un documento d'identità dell'incaricato/a al ritiro del figlio;
- Rilascia i dati del documento d'identità della persona delegata

Tipo:..... N°.....

Rilasciato il:..... Da:.....

Tipo:..... N°.....

Rilasciato il:..... Da:.....

Tipo:..... N°.....

Rilasciato il:..... Da:.....

Tipo:..... N°.....

Rilasciato il:..... Da:.....

Il sottoscritto libera la Parrocchia di Alfianello da ogni responsabilità al riguardo.

Alfianello, lì

Firma del genitore