

DELEGA DI AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL MINORE

Al Comune di Villarosa

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ Luogo di nascita _____

In qualità di genitore/i o titolare di responsabilità genitoriale del minore

Cognome _____ Nome _____

frequentante il Centro di Aggregazione minori

Delega

Le persone qui sotto elencate a procedere al ritiro del proprio figlio/a _____
dal Centro di Aggregazione Minori.

1 _____

2 _____

3 _____

Con tale dichiarazione solleva il Comune ed il Personale responsabile dell'Ente gestore del Servizio da ogni tipo di responsabilità.

-Si allega carta d' identità della persona autorizzata.

Villarosa, _____

Firma
