



Crescere, Educare, Agire.

## DELEGA

Il/la sottoscritto/a ..... Genitore del minore

Nome..... Cognome..... (del minore)

Iscritto al corso di.....

Delega il/la signor.....

Documento Carta d'Identità N.....

al ritiro del minore per il giorno...../...../.....

al ritiro del minore per tutta la durata del corso

Luogo ..... Data ...../...../.....

**In Fede**

**NB: La delega è nominale ed è valida solo per la persona indicata**