

Delega al ritiro del/la figlio/a minore per Centri Estivi San Michele 2025

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov (____)

residente a _____ prov (____) in _____ nr _____

documento n° _____ rilasciato da _____ in data _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov (____)

residente a _____ prov (____) in _____ nr _____

documento n° _____ rilasciato da _____ in data _____

genitori del/la bambino/a _____

iscritto/a ai Centri Estivi 2025 del **Centro Sportivo San Michele (Via Pietro di Cosimo, 21 – 50143 Firenze)**

DELEGANO

a ritirare il proprio figlio/a dal suddetto Centro estivo il/la Sig./Sig.ra _____

Allegare copia dei documenti dei deleganti e del delegato

Firme genitori

Firenze, _____