



Direzione Didattica  
Emoziona Le Mente  
EasyEnglish Service

**Oggetto: Delega ritiro Figlio/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

TEAM \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

padre  madre  tutore

dell'alunno/a Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

frequentante IL SUMMER CAMP 21 presso L'istituto Parco Montessori

**D E L E G A**

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente SUMMER CAMP 21, sollevando la Scuola, Emoziona lea Mente da ogni responsabilità:

Luogo, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

NB. Per Ogni delega è necessario fornire il primo giorno del Summer Camp 21 la copia di un documento valido ben visibile e la copia dei documenti d'Identità dei Genitori .

Grazie della Collaborazione