



DELEGA RITIRO FIGLIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
recapito telefonico..... genitore di (cognome e nome)
..... frequentante il centro estivo di
fine estate “LE TRIBU” presso il Palazzetto dello sport di Borgosatollo

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 Cooperativa Elefanti Volanti da ogni responsabilità al riguardo.

Borgosatollo, lì

Firma del genitore



CI PRENDIAMO CURA DI TE.

ELEFANTI VOLANTI - Società Cooperativa Sociale - Onlus | via Enrico Ferri 99, 25123 Brescia | Tel. 030 6591725 | Fax 030 5106961 | www.elefantivolanti.it
E-mail: cooperativa@elefantivolanti.it | Pec: coop@pec.elefantivolantionlus.it | P. Iva e Cod. Fisc. 03180410981 | Codice Destinatario EH1R83N | CCIAA di Brescia REA n. BS 512037
Albo Nazionale Cooperative n. A203083 | Cooperativa Sociale di tipo A a mutualità prevalente | Iscriz. RUNTS 21.03.2022 | Cat. attività: produzione lavoro - gestione di servizi (tipo A)