

DELEGA¹

I sottoscritti:
Genitori/esercanti la potestà legale sull'utente:
Iscritto/a al Servizio

DELEGANO per il periodo _____

il/la signor / signora:
Documento di riconoscimento (in copia allegato) Tipo: _____ N° _____
In qualità di (nonno, zia, ecc.)

il/la signor / signora:
Documento di riconoscimento (in copia allegato) Tipo: _____ N° _____
In qualità di (nonno, zia, ecc.)

A prelevare il/la proprio/a figlio/a alla fine del Servizio, quali persone di propria fiducia.

E comunicano i propri recapiti telefonici:

Abitazione	Altro
Luogo di lavoro padre	Cellulare padre
Luogo di lavoro madre	Cellulare madre

Figline e Incisa Valdarno, il

FIRMA FIRMA

Il presente documento contiene dati sensibili e per tale ragione è stato redatto nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy. Ogni divulgazione, copia o riferimento compiuto in violazione della suddetta normativa è proibito e può essere considerato illegale.

¹ **ALLEGARE SEMPRE COPIA DOCUMENTI IDENTITA' GENITORI/DICHIARANTI E DELEGATI**