

NOME E COGNOME DEL/LA BAMBINO/A _____

Oggetto: DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore di _____

frequentante il Progetto “CER” del Comune di Sona

Autorizza

il personale a consegnare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

- COGNOME E NOME _____

tipo o grado di conoscenza _____

- COGNOME E NOME _____

tipo o grado di conoscenza _____

- COGNOME E NOME _____

tipo o grado di conoscenza _____

Oggetto: AUTORIZZAZIONE USCITE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI PADRE MADRE

ALTRO SOGGETTO CHE ESERCITA LA POTESTA' SUL MINORE

AUTORIZZA IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

A PARTECIPARE AD EVENTUALI USCITE SUL TERRITORIO ORGANIZZATE DAL
PERSONALE DEL PROGETTO “CER”.

Data _____

Firma _____