



COMUNE DI MONREALE

Città Metropolitana di Palermo

AREA 3 PROMOZIONE SOCIALE, CULTURALE E TERRITORIALE
Sezione Pubblica Istruzione e Asilo Nido

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Email _____

Nella qualità di:

- ☐ Genitore
- ☐ Genitore affidatario
- ☐ Tutore
- ☐ Altro (specificare) _____

del minore _____ nato a _____

Prov. _____ il _____

DELEGA

Le persone sotto elencate all'eventuale consegna del figlio, seguendo gli orari già previsti ed accettati nel modulo di iscrizione.

NOME E COGNOME	ESTREMI DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' (*)	RECAPITO TELEFONICO	FIRMA

(*) Indicare tipo di documento, numero, luogo e data di rilascio, data di scadenza

Gli stessi, pertanto, si assumono ogni responsabilità esonerando l'Amministrazione Comunale.

Si allegano:

- Copia del documento d'identità del genitore
- Copia del documento d'identità del/della delegato/a alla consegna del minore.

Monreale, li _____

Firma dei delegati

Firma del genitore
