

Il/la sottoscritt__ (cognome) _____

(nome) _____ Padre/Madre/Tutore/Curatore/Amm. di sostegno

di _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____

In Via _____ n. _____ Prov. _____ CAP _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante, che dovrà essere esibito in fotocopia al personale addetto:

Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

delega per l'accompagnamento del minore e ritiro del certificato

Cognome _____

Nome _____

Residente a _____

In Via _____ n. _____ Prov. _____ CAP _____

Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato, che dovrà essere esibito al personale addetto:

Documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Firma del Delegante

(leggibile) _____