

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a (Prov) il.....

residente a..... (Prov)..... in Via/Piazza.....

GENITORE DI (nome e cognome).....

nato/a (Prov) il.....

residente a..... (Prov)..... in Via/Piazza.....

DELEGA

L'ALTRO GENITORE (nome e cognome).....

nato/a (Prov) il.....

residente a..... (Prov)..... in Via/Piazza.....

ad agire per mio conto per la sottoscrizione dell'accettazione del posto al Nido d'Infanzia assegnato a mio figlio

Luogo e data.....

Firma leggibile del delegante

.....

All: fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.