



**il melograno**



Il Melograno Società Cooperativa Sociale ONLUS  
Via A. Grandi, 44 - 20090 Segrate MI  
e-mail: [ilmelograno@ilmelgranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmelgranonet.it)  
Tel. 02 70630724 - Fax 02 26688294  
P.IVA 12874300150

**DELEGA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso di documento (  Patente -  C.Id.) numero \_\_\_\_\_  
a ritirare mio figlio dal servizio di Centro Estivo negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.  
Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso di documento (  Patente -  C.Id.) numero \_\_\_\_\_  
a ritirare mio figlio dal servizio di Centro Estivo negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.  
Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso di documento (  Patente -  C.Id.) numero \_\_\_\_\_  
a ritirare mio figlio dal servizio di Centro Estivo negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.  
Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE AL PRESENTE DOCUMENTO SCANSIONE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ SIA DEL DELEGANTE  
SIA DI TUTTI I DELEGATI**