



TEL E FAX 0373 230188

E-MAIL: koalacoopsocarl@virgilio.it

Onlus ai sensi dell'art 10 comma 8 D.Leg. 460/97

MODULO DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

IO SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME) _____
GENITORE

DEL MINORE (NOME E

COGNOME) _____ CON LA PRESENTE **AUTORIZZO** i

seguenti **delegati** al ritiro di mio/a figlio/a presso servizio _____ :

1) _____ (nome e cognome)

2) _____ (nome e cognome)

3) _____ (nome e cognome)

4) _____ (nome e cognome)

5) _____ (nome e cognome)

Allego alla presente la fotocopia del documento d'identità di tutti i delegati.

Recapito telefonico di almeno uno dei genitori: _____

Data

Firma

Koala Cooperativa Sociale C.F. e P.IVA 01258790193
sede legale Via Toffetti 4 - 26013 Crema Cr – sede Amministrativa Via Rossi Martini 10/E - 26013 Crema CR
Iscrizione REA 155923 – Iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali sez. A foglio 346 n. 691.
Iscritta all' Albo Società Cooperative n. A114906 –Sezione: cooperative a mutualità prevalente di diritto
Categoria: cooperative sociali