



Modulo di DELEGA per l'ISCRIZIONE DEL BAMBINO ai servizi di MENSA e/o TRASPORTO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / ___

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il ___ / ___ / ___

In qualità di genitore/tutore

del/della bambino/a _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / ___

DELEGO

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_) il ___ / ___ / ___

Residente nel Comune di _____ (_), Via/P.zza _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ (_) il ___ / ___ / ___

Ad iscrivere nostro/a figlio/a come utente del servizio:

(barrare la casella di interesse)

- Mensa
- Trasporto

e ad effettuare la mia iscrizione come utente pagante.

In Fede

firma _____

DATA _____ firma del delegato per accettazione _____