



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO BOLOGNA A.S.D.

MODULO DELEGHE

Io Sottoscritto: _____

genitore di: _____ nato/a _____ il: _____

frequentante la classe / corso _____

CHIEDO DI AGGIUNGERE ALLLE DELEGHE per il ritiro di mio figlio/a le seguenti persone:

Nome _____ Cognome _____ N. Carta Identità _____

Nome _____ Cognome _____ N. Carta Identità _____

Nome _____ Cognome _____ N. Carta Identità _____

Nome _____ Cognome _____ N. Carta Identità _____

Nome _____ Cognome _____ N. Carta Identità _____

Firma del genitore
(o di chi ne fa le veci)
