



FONDAZIONE ASILO INFANTILE CARCANO GRASSI

Via Nazario Sauro, 1 - 20032 Cormano (MI)

tel: 02 6192776 - fax: 02 66403768

segreteria@fondazionecarcanograssi.it

REVOCA della DELEGA PER RITIRO DEL MINORE

I SOTTOSCRITTI

(cognome e nome di un genitore o di un tutore)

nato/a _____ il _____

e

(cognome e nome dell'altro genitore o dell'altro tutore)

nato/a _____ il _____

in qualità di: (barrare la casella) Genitori Tutori (*) che esercitano la patria potestà

(*) Nota: nel caso di tutori occorre produrre copia del provvedimento di riconoscimento legale

del/la bambino/a _____ nato a _____ (____)

il _____

frequentante la scuola dell'infanzia CARCANO GRASSI

(barrare se del caso) Sezione Primavera

REVOCANO LA DELEGA per ritiro del minore dalla scuola

conferita alla persona di seguito meglio identificata

Persona delegata:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela / affinità

Data _____ Firma leggibile e per esteso

Il Padre	
La Madre	
Il Tutore (eventuale)	

R.E.A.: MI 1732329

R. P. G.P. c/o R.I. : Regione Lombardia / MI n. 1738

Cod. Fisc. e Par. IVA: 03310660158