



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 via Nazario Sauro n. 1

() Paolo Vi via Beccaria n. 7

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)	