

(cognome e nome dell'alunno)

Delega al ritiro dell'alunno: _____

Validità: **9 giugno – 11 luglio 2025**

(cognome e nome del genitore)

Il sottoscritto _____

residente a _____

in via/piazza _____

telefono _____

delega

le seguenti persone a ritirare il proprio figlio al termine dell'attività di Camp Estivo 2025 o in caso di emergenza su indicazione della Sala medica.

Cognome / Nome	Estremi doc. identità	Recapito telefonico	Specificare il grado di relazione con l'alunno: es. nonno, zia, baby sitter ecc.

Il sottoscritto esonera fin d'ora l'Associazione Culturale Istituto Leone XIII da ogni responsabilità per qualsiasi evento successivo al ritiro.

Milano, _____

I Genitori

.....