

## MODULO CONTATTI E DELEGHE

### Centro Estivo Mille bolle blu - 2023

**NOME E COGNOME DEL BAMBINO.....**

	Nome	N° Cellulare	N° linea fissa
<b>TELEFONO CASA</b>			
<b>TELEFONO LAVORO MADRE</b>			
<b>TELEFONO LAVORO PADRE</b>			
<b>TELEFONO NONNI</b>			
<b>TELEFONO NONNI</b>			
<b>Altri recapiti telefonici</b>			

**La/Il sottoscritta/o .....**  
**genitore del bambino/a .....** **anche a nome e per**  
**conto dell'altro genitore Cognome..... Nome.....**

### DELEGA

**le seguenti persone (maggioenni) a ritirare il proprio figlio/a dal Centro Estivo "Mille bolle blu"**

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela o relazione (nonno, zio, amico, vicino di casa...)	N° di telefono

**DATA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_