



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmeloranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmeloranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmeloranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmeloranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

## SERVIZI PARASCOLASTICI

### MODULI PER LE DELEGHE

#### DELEGA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso di documento ( \_\_\_\_\_ <sup>⑧</sup> Patente - \_\_\_\_\_ <sup>⑧</sup> C.Id.)  
numero \_\_\_\_\_  
a ritirare mio figlio dal servizio di pre-post orario negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.  
Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### DELEGA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in possesso di documento ( \_\_\_\_\_ <sup>⑧</sup> Patente - \_\_\_\_\_ <sup>⑧</sup> C.Id.)  
numero \_\_\_\_\_  
a ritirare mio figlio dal servizio di pre-post orario negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.  
Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### DELEGA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
sotto la mia responsabilità delego il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



Il Melograno Società Cooperativa Sociale  
Via G. Pascoli 17 – 20054 Segrate (MI)  
e-mail [ilmelograno@ilmeloranonet.it](mailto:ilmelograno@ilmeloranonet.it)  
PEC [ilmelograno@pec.ilmeloranonet.it](mailto:ilmelograno@pec.ilmeloranonet.it)  
Tel. 02-70630724 - Fax 02-26688294  
C.F. e P. IVA 12874300150

in possesso di documento (  Patente -  C.Id.)  
numero \_\_\_\_\_

a ritirare mio figlio dal servizio di pre-post orario negli orari stabiliti e previsti per l'uscita.

Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_