



PARROCCHIA SAN BONAVENTURA

Via Marco Calidio, 22, 00169 (RM)



DELEGA PER USCITA DI UN MINORE

Noi sottoscritti

(Cognome e Nome del padre) _____

(Cognome e Nome della madre) _____

(si allegano fotocopie dei documenti di entrambi i genitori)

genitori di (Cognome e Nome del/la figlio/a) _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ nr. _____ città _____

AUTORIZZIAMO

1) il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome del/la delegato/a) _____

2) il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome del/la delegato/a) _____

3) il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome del/la delegato/a) _____

4) il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome del/la delegato/a) _____

5) il/la sig./sig.ra (Cognome e Nome del/la delegato/a) _____

a riprendere nostro/a figlio/a.

Roma, il _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____