



DELEGA RITIRO MINORI

Io sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP e Città: _____

DELEGO

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

CAP e Città: _____

AL RITIRO DI

Nome e cognome: _____

Dal progetto VKE a: _____.

Per qualsiasi domanda potete contattarmi al mio numero di telefono: _____

Data e Firma