

All'attenzione di ASD TIGER MILANO Via Giacomo Leopardi, 26 20123 Milano

Io sottoscritto/a Nome			Cognome,			
in qualità di padre, madı	re o tutore					
del/della bambino/a Nome			Cognome,			
frequentante il corso di Arti Marziali nel giorno			alle ore presso la			
palestra della Scuola			_ frequentante la Classe			
DELEGO al ritiro da sc	uola del/d	ella minore, l	le seg	uenti perso	one:	
'Istruttore Nome Cogr			ome,			
o in sua assenza l'Istruttore Nome			_ Cognome			
La presente delega é va , salvo comunicate.	-	-				
Data	Firma legg	iihile aenitore				