Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/al Centro Iniziativa Sociale Anziani Alfiero Bastreghi di Magione con tessera n. \_\_\_­­­­­­\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/ al Centro Iniziativa Sociale Anziani Alfiero Bastreghi con tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a rappresentare il sottoscritto nell’**Assemblea degli iscritti** che si terrà in prima convocazione il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ ed eventualmente anche in seconda convocazione il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_

Dichiara di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma