

Allegato 1

DELEGA RITIRO DEL MINORE DAI CENTRI ESTIVI 2017

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di madre/padre/genitore affidatario di _____

DELEGA

LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DAI CENTRI ESTIVI 2017

.....
(NOME E COGNOME)

.....
(GRADO DI PARENTELA)

.....
(CARTA DI IDENTITA')

.....
(RECAPITO TELEFONICO)

.....
(NOME E COGNOME)

.....
(GRADO DI PARENTELA)

.....
(CARTA DI IDENTITA')

.....
(RECAPITO TELEFONICO)

.....
(NOME E COGNOME)

.....
(GRADO DI PARENTELA)

.....
(CARTA DI IDENTITA')

.....
(RECAPITO TELEFONICO)

DICHIARA di sollevare L'incontro Cooperativa Sociale da qualsiasi responsabilità conseguente .

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità de L'incontro Cooperativa Sociale cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' *(cancellare la voce che non interessa)* PER L'INTERO PERIODO DI FREQUENZA AL CENTRO ESTIVO oppure LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' FINO A _____

Firma del genitore _____

*** N.B. - Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non puo' essere delegata persona minore di 18.