

DELEGA RITIRO DEL MINORE DAL CENTRO ESTIVO asd VERTIGIMN

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di madre/padre/genitore affidatario di _____

DELEGA

LE SEGUENTI PERSONE AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO DAL CENTRO ESTIVO
VERTIGIMN 2020

1)

(NOME E COGNOME) (GRADO DI PARENTELA)

..... (CARTA
DI IDENTITA') (RECAPITO TELEFONICO)

2).....

(NOME E COGNOME) (GRADO DI PARENTELA)

..... (CARTA
DI IDENTITA') (RECAPITO TELEFONICO)

3).....

(NOME E COGNOME) (GRADO DI PARENTELA)

..... (CARTA
DI IDENTITA') (RECAPITO TELEFONICO)

DICHIARA di sollevare a.s.d Vertigimn da qualsiasi responsabilità conseguente .

E' CONSAPEVOLE che la responsabilità del a.s.d Vertigimn 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 _____