



ATTO DI DELEGA per il RITIRO del/la figlio/a

Alle istruttrici dei Centri Estivi "ESTATE INSIEME SUL SILE 2020" dell'A.S.D. Circolo Ospedalieri,

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente nel Comune di in via
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità **dichiara di essere genitore**
del/la figlio/a

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a CONSEGNARE e/o RITIRARE dai Centri Estivi "ESTATE INSIEME SUL SILE 2020" dell'A.S.D. Circolo Ospedalieri, il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra
nato/a a il
indirizzo

2) Sig./ra
nato/a a il
indirizzo

DICHIARA di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente le istruttrici e l'A.S.D, Circolo Ospedalieri

E' CONSAPEVOLE che la **responsabilità dell'A.S.D. Circolo Ospedalieri** **CESSA** dal momento in cui il **figlio/a viene affidato/a alla persona delegata.**

La presente delega vale fino al o per il giorno

N.B.: Il/la figlio/a può essere affidato solo a famigliari **maggioresenni.**

Data:

In fede

.....
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

.....
Firma della/e persona/e delegata/e