

OPLÀ SUMMER CAMP 2025

DELEGHE USCITA DEL MINORE

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/RITIRO MINORE

Il sottoscritto genitore/tutore 1 _____

Cod. Fiscale _____

Il sottoscritto genitore/tutore 2 _____

Cod. Fiscale _____

Genitori/tutori del bambino/a _____

AUTORIZZO

A delegare il riaffido del minore alle persone sotto elencate, sollevando il personale da ogni responsabilità:

1. Nome _____ Cognome _____
in qualità di _____ recapito telefonico _____
Carta d'identità n° _____ rilasciato da _____
il _____

2. Nome _____ Cognome _____
in qualità di _____ recapito telefonico _____
Carta d'identità n° _____ rilasciato da _____
il _____

3. Nome _____ Cognome _____
in qualità di _____ recapito telefonico _____
Carta d'identità n° _____ rilasciato da _____
il _____

La presente delega è valida per tutto il periodo del Camp Estivo 2025

N.B. SI RICORDA CHE PER MOTIVI DI SICUREZZA, LA PERSONA DELEGATA AL RITIRO DEL MINORE DEVE ESSERE MAGGIORENNE E RICONOSCIBILE DALL' ISTRUTTORE/EDUCATORE TRAMITE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

Sporteam SSD a r.l.

Via XX Settembre, 14, 21052 Busto Arsizio (VA)

www.sporteam.org | info@sporteam.org

CF / PI 03081290128