



AUTORIZZAZIONE DELEGA

IO SOTTOSCRITTO/A : _____

NATO/A A : _____ IL GIORNO :
G G M M A A

CODICE FISCALE :

RESIDENTE IN

VIA/PIAZZA : _____ CITTA': _____ CAP: _____

IN QUALITÀ DI : PADRE MADRE TUTORE LEGALE O AFFIDATARIO

DEL MINORE : _____

(inserire nome e cognome del bambino/a)

DELEGA

1) IL SIGNOR/. RA _____

(inserire nome e cognome del delegato/a)

AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A DAL CAMPO ESTIVO VDS SUMMER CAMP, PRESSO LA POLISPORTIVA VILLA DE SANCTIS IN VIA DEI GORDIANI, 5 -00177 ROMA.

2) IL SIGNOR/. RA _____

(inserire nome e cognome del delegato/a)

AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A DAL CAMPO ESTIVO VDS SUMMER CAMP, PRESSO LA POLISPORTIVA VILLA DE SANCTIS IN VIA DEI GORDIANI, 5 -00177 ROMA.

3) IL SIGNOR/. RA _____

(inserire nome e cognome del delegato/a)

AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A DAL CAMPO ESTIVO VDS SUMMER CAMP, PRESSO LA POLISPORTIVA VILLA DE SANCTIS IN VIA DEI GORDIANI, 5 -00177 ROMA.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTI D'IDENTITÀ DEL DELEGATO.

DATA

FIRMA

