

ATTO DI DELEGA

Io sottoscritto/a _____

Genitore/Tutore di _____

AUTORIZZO

1) la/il Sig.ra/e _____

(grado di parentela o altro) _____

Tel. _____

2) la/il Sig.ra/e _____

(grado di parentela o altro) _____

Tel. _____

3) la/il Sig.ra/e _____

(grado di parentela o altro) _____

Tel. _____

al ritiro del minore iscritto al Centro Marino, alla fermata indicata.

Sollevo l'Amministrazione Comunale di Morciano di Romagna e l'Associazione UISP da qualsiasi responsabilità e qualsiasi evento possa succedere successivamente alla consegna del minore.

Morciano di Romagna, _____

Firma

Allegati:

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento del delegato.