



INNOVASTEAM

Associazione
di promozione sociale

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti _____ e _____

genitori del minore _____

frequentante il Camp scientifico _____

dal _____ al _____ nel plesso della scuola elementare Lioy, viale Camisano

n. 197, delegano il/i seguente/i signore/i (max 4 persone) a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine

delle giornate dei Camp:

1 _____ documento identità n. _____

2 _____ documento identità n. _____

3 _____ documento identità n. _____

4 _____ documento identità n. _____

PRENDONO ATTO che la responsabilità dell'associazione INNOVASTEAM cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata. La presente delega ha valore fino al termine del periodo di frequenza dei Camp, salvo diversa comunicazione della famiglia.

Si allegano:


- Fotocopia del documento di identità della persona che, apponendo la propria firma, si è dichiarata disponibile a ritirare il minore;
- Fotocopia del documento di identità del genitore che delega.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

FIRMA DEI DELEGATI

 @innovasteam

 InnovaSteam

 innovasteam.aps@gmail.com

C.F. COFFICE INSCARIC.
04464550245