



Delega per il ritiro del minore

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore o legale affidatario

del/la ragazzo/a (cognome e nome) _____

iscritto/a al centro ricreativo diurno SUMMER SPORT CAMP 2025

DELEGO al ritiro del/la minore dal camp, le seguenti persone di cui allego copia del documento d'identità:

Cognome _____ Nome _____ Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____	Firma della persona delegata _____
Cognome _____ Nome _____ Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____	Firma della persona delegata _____
Cognome _____ Nome _____ Documento d'identità n° _____ Rilasciato dal _____ il _____	Firma della persona delegata _____

La presente delega, salvo diverse prescrizioni che verranno tempestivamente comunicate, é valida:

☐ per tutta la durata di SUMMER SPORT CAMP 2025

☐ Per il periodo dal giorno _____ al giorno _____

Data _____ Firma genitore o legale affidatario: _____

N.B.: SI RICORDA CHE PER MOTIVI DI SICUREZZA, LA PERSONA DELEGATA AL RITIRO DEL MINORE DEVE ESSERE MAGGIORENNE E INDIVIDUABILE PER MEZZO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO. IL TUTTO ANDRA' INVIATO A MEZZO MAIL: summercamp@cittadiopera.it