



COOPERATIVA GRILLO PARLANTE CSARL OLNUS

Sede Legale: Via Rivazancana, 105 – 30022 Ceggia (VE) - Tel/Fax: 0421 329288  
Sede operativa: Piazza Trieste 10/B – 30016 Jesolo (VE) – Tel. 0421 478250  
www.centrodinfanzia.it

Email: [info@centrodinfanzia.it](mailto:info@centrodinfanzia.it)- Pec: [grilloparlanteinfo@pec.it](mailto:grilloparlanteinfo@pec.it)

## GRILLO SUMMER 2024

### CENTRO ESTIVO “I viaggi di Giovannino Perdigiorno”

#### DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO

I sottoscritti

(padre) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(madre) \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di genitori (o tutori) del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DELEGANO AL RITIRO DEL/LA PROPRIO/A BAMBINO/A LE SEGUENTI PERSONE:

1- Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nr. di tel. \_\_\_\_\_

Firma persona delegata \_\_\_\_\_

2- Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nr. di tel. \_\_\_\_\_

Firma persona delegata \_\_\_\_\_

3- Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nr. di tel. \_\_\_\_\_

Firma persona delegata \_\_\_\_\_

4- Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nr. di tel. \_\_\_\_\_

Firma persona delegata \_\_\_\_\_

- Le persone delegate devono essere obbligatoriamente maggiorenni. Non verranno consegnati i bambini a minorenni. **Il genitore declina da ogni responsabilità il personale del Centro Estivo.**

- **Allegare alla presente autorizzazione, copia del documento d'identità della/le persona/e delegata/e.**

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_