



## VII CAMP SPORTIVO

# SPORTIVA ORATORIANA INVERUNESE

Associazione Sportiva Dilettantistica

20010 INVERUNO (Milano) – Largo S. Pertini, 2 – Fax 02.97289953  
Cod. fiscale 86008750159 – Partita I.V.A. 10734220154

**SERVIZIO/PROGETTO: VII CAMP SPORTIVO**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA  
PERSONA DELEGATA (MAGGIORENNE)**

**DELEGHE** (da compilare solo nel caso in cui il minore non verrà ritirato dai genitori)

I sottoscritti.....  
genitori del minore.....

**delegano** le persone sotto indicate al ritiro del/della proprio/a figlio/a:

1. il/la signor/a (nome e cognome) ..... in qualità di  
..... Documento identificativo.....
2. il/la signor/a (nome e cognome) ..... in qualità di  
..... Documento identificativo.....
3. il/la signor/a (nome e cognome) ..... in qualità di  
..... Documento identificativo.....
4. il/la signor/a (nome e cognome) ..... in qualità di  
..... Documento identificativo.....

**a prelevare il proprio figlio/a dal centro estivo secondo gli orari di uscita previsti.**

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza del minore, sollevando la Sportiva Oratoriana Inverunese da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Si allega copia della carta d'identità delle persone indicate.

Firma di autorizzazione dei genitori

.....

.....

Data, .....