



Assieme Aps via Pascoli 12 Peschiera Borromeo C.F.: 11784100965
www.assiemeaps.it / info@assiemeaps.it / tel. 3331118308

DELEGA PER IL RITIRO DEL FIGLIO/A

I Sottoscritti genitori dell'atleta _____

(Padre) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

(Madre) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

In qualità di genitori del minore sopracitato DELEGANO per il ritiro di nostro figlio dal corso di _____

I seguenti signori:

(Del. 1) Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Firma _____

(Del. 2)

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Firma _____

CONSAPEVOLE che la responsabilità della Associazione CESSA al momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata, DICHIARA di sollevare Assieme Aps da qualsiasi responsabilità conseguente.

La presente delega ha validità dal _____ al _____

Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di 18 anni.

Firma di un genitore o chi esercita La potestà del bambino/a

Firma nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi in genitori
(cfr. art. 155 cod. civile, modificato dalla legge 9 Febbraio 2006.)
