



## DVB SPORTLAND - DELEGA AL RITIRO DEL MINORE

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_  
COGNOME NOME

nato / nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

Documento d'Identità \_\_\_\_\_  
TIPO NUMERO

Genitore / tutore del minore \_\_\_\_\_  
COGNOME NOME

nato / nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

documento d'identità \_\_\_\_\_  
TIPO NUMERO

### DELEGA

Il sig. / la sig.<sup>ra</sup> \_\_\_\_\_  
COGNOME NOME

nato / nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

documento d'identità \_\_\_\_\_  
TIPO NUMERO

al ritiro del suddetto minore partecipante dal Camp Estivo DVB Sportland

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
DATA ORARIO

all'uscita alle ore 16:30 per tutta la durata del camp estivo in caso di impossibilità da parte dei genitori

Il delegante dichiara di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità dal momento della consegna del minore al delegato.

Si allegano copia del documento di identità del delegante e del delegato.

\_\_\_\_\_  
LUOGO DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGATO