



Intestazione: **EDUCAPLAY APS**
C.F.: **93311200237**
IBAN: **IT93B0306909606100000401386**

website: **www.educaplay.it**
mail: **cer.povegliano@educaplay.it**
whatsapp: **320-4598114**

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DAL CENTRO ESTIVO

I sottoscritti

(madre) _____

(padre) _____

Genitori di (nome e cognome bambini/e) _____

frequentante il **CENTRO ESTIVO DI POVEGLIANO VERONESE**

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DAL CENTRO ESTIVO DEL PROPRIO FIGLIO/A LE SEGUENTI PERSONE:

1. _____ nato a _____ il _____

2. _____ nato a _____ il _____

3. _____ nato a _____ il _____

4. _____ nato a _____ il _____

- dichiariamo di sollevare l'associazione da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità dell'associazione cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata,

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO PERIODO DI FREQUANTAZIONE

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

Si chiede di allegare copia del documento di identità delle persone delegata e dei genitori.

Firma genitori

Firma della persona/e delegata/e

Povegliano Veronese, il _____