Spett.le
START Cooperativa Sociale
onlus

# MODULO DI DELEGA PER IL RILASCIO/RITIRO DEL BAMBINO

**Noi sottoscritti**

SIG. ..... NATO/A ..... IL .....

RESIDENTE A .....

IN VIA .....

TEL. .....

SIG.RA ..... NATO/A ..... IL .....

RESIDENTE A .....

IN VIA .....

TEL. .....

**in qualità di** (barrare la casella di interesse)

☐ tutori nominati dal giudice tutelare ☐ genitori

1. DEL/LA BAMBINO/A ..... NATO/A ..... IL .....
2. DEL/LA BAMBINO/A ..... NATO/A ..... IL .....
3. DEL/LA BAMBINO/A ..... NATO/A ..... IL .....

(barrare la casella di interesse)

☐ DICHIARIAMO che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

☐ AUTORIZZIAMO il personale della START Cooperativa Sociale onlus addetto all'attività di CENTRO ESTIVO a consegnare il bambino/a ..... ad una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della Legge 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da ogni responsabilità civile o penale conseguente alla consegna a:

**1.** Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

**Firma delegato** _____

**2.** Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

**Firma delegato** _____

**3.** Sig./Sig.ra COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CARTA D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATA DA _____ IL _____

**Firma delegato** _____

In fede

FIRMA/E DEL/DEI GENITORE/I

_____ _____