

**DELEGA DI CONSENSO ALLA CONSEGNA DEL PROPRIO FIGLIO/A AD ALTRO
ADULTO AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DEL POST SCUOLA**

PLESSO _____

Il/la sottoscritto/a _____

genitore ed esercente la patria potestà del bambino/a _____

iscritto e frequentante il Post Scuola organizzato dall' ASDC Essetre Olympic Roma o SSD
Algarve Roma Torino presso la Scuola

_____ -

Autorizza e delega

l'incaricato responsabile dell'Associazione ad affidare il proprio/a figlio/a

al Sig./Sig.ra (cognome) _____ (nome) _____

riconosciuto con documento (tipo documento) _____ Numero _____

rilasciato il _____ da _____

e con la presente solleva da ogni responsabilità oggettiva e soggettiva
l'associazione Essetre Olympic Roma e SSD Algarve Roma Torino per l'affidamento
del proprio figlio/a, all'uscita del Servizio di Post Scuola, alla persona delegata.

Si allega fotocopia del documento del genitore/tutore.

Si allega fotocopia del documento della persona delegata.

Firma

(leggibile genitore/tutore)

Roma ___/___/___
