
DELEGA ALTRO ADULTO SERVIZIO PRE-POST SCUOLA

Delega di consenso alla consegna del proprio figlio/a ad altro adulto al termine delle attività del post scuola

Istituto Comprensivo _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore ed esercente la patria
potestà del bambino/a _____ iscritto e frequentante il
post scuola organizzato dalla SSD Algarve Roma Torino s.r.l. e dalla SSD Olympic Roma Nove s.r.l.
nel plesso _____

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 SSD Algarve Roma Torino e SSD Olympic Roma Nove 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 __/__/__
