



Delega per il ritiro dei figli dal “Libertas Camp 2020”

I sottoscritti genitori o tutori legali _____ e _____
del bambino/a _____ frequentante il “5c Libertas
Camp”

DELEGANO

Le seguenti figure per il ritiro del proprio figlio dal Campo Estivo sopracitato:

| Nominativo | In qualità di | Nei giorni |
|------------|---------------|------------|
| | | |
| | | |

N.B. La delega deve essere accompagnata da una copia in corso di validità del documento di identità dei firmatari. Si fa presente che ai sensi dell’art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di età minore ai 18 anni.

Data

Firme dei genitori o dei tutori legali

Firma dei delegati

CENTRO PROVINCIALE SPORTIVO LIBERTAS SIENA

Via dei Fusari, 44 – 53100 Siena (SI)

Tel. e Fax 0577-43151 – Email libertas.siena@email.it

www.libertas-siena.it

Codice Fiscale 80008310528