



DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

di _____, iscritto al Summer Camp 2025:

DELEGA

le seguenti persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità durante la durata del Summer Camp, sollevando la Società SSD L84 S.r.l. da ogni responsabilità

Cognome	Nome	Grado di parentela / amicizia	Tipo di documento	Numero documento	Rilasciato il

Luogo e data

Firma

