

**DELEGHE PER IL RITIRO DEL MINORE**

Io sottoscritto/a

Nome .....

Cognome.....

Genitore di

Nome.....

Cognome.....

DICHIARO CHE LE PERSONE AUTORIZZATE  
AL RITIRO DEL/I MINORE/I SOPRACITATO/I DAI LUOGHI DEL PROGETTO SONO LE SEGUENTI  
(possono essere identificate al massimo 4 persone, tenute a presentare un documento al momento del ritiro)

TALI PERSONE SONO AUTORIZZATE ANCHE NEL CASO SIANO MINORENNI

Nome	Cognome	Numero carta identità	Grado di parentela

**DICHIARAZIONE DI PATRIA POTESTA' CONGIUNTA**

I genitori del minore dichiarano di possedere entrambi la patria potestà sul minore, e di essere quindi entrambi autorizzati al ritiro del minore stesso.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_