

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 POTESTÀ 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