



## ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_ (allegare al documento)

abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

doc. identità n. \_\_\_\_\_ (allegare al documento)

abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

genitori del/della bambino/a \_\_\_\_\_

frequentante il Centro Estivo del Comune di .....

### DELEGANO

IL/la/i sig./ra/ri \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ (allegare al documento)

IL/la/i sig./ra/ri \_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_ (allegare al documento)

a prendere in consegna il/la proprio/a figlio/a al termine di tali servizi.

### DICHIARANO

Di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale e la Cooperativa Sociale La Spiga

### E PRENDONO ATTO

Che la responsabilità del Comune e della Cooperativa cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

**Firma (leggibile) di entrambi i genitori  
soggetto esercente la responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma per accettazione della persona delegata**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_