



Shemà APS



Casa Cooperativa Sociale



Parrocchie
Altopiano di Pinè

Modulo da inviare tramite e-mail all'indirizzo: segreteria@associazioneshema.org

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DAL CENTRO ESTIVO

I sottoscritti (cognome e nome) _____ nato/a a _____
il ____/____/____ codice fiscale: _____

(cognome e nome) _____ nato/a a _____
il ____/____/____ codice fiscale: _____

in qualità di genitori/tutori legali

del minore (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____ codice fiscale: _____

frequentante le attività estive 2026 organizzate da APS Shemà e Casa Cooperativa Sociale

DELEGANO

PER IL RITIRO DAL CENTRO ESTIVO DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI:

1. (cognome e nome) _____ nato a _____
il ____/____/____ codice fiscale: _____

2. (cognome e nome) _____ nato a _____
il ____/____/____ codice fiscale: _____

3. (cognome e nome) _____ nato a _____
il ____/____/____ codice fiscale: _____

- dichiariamo di sollevare le organizzazioni da qualsiasi responsabilità conseguente
- Prendono atto che la responsabilità delle organizzazioni cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO PERIODO DI FREQUENTAZIONE

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allegano copie del documento di identità in corso di validità delle persone delegate.

Baselga di Piné, il _____

Firma genitori/tutori

Firma della persona/e delegata/e
