

MODULO RILASCIO/ RITIRO

Il sottoscritto/a

- SIG.RA _____ nata a _____ il ___/___/___ residente nel comune di _____ in Via/ P.zza _____ Doc. d'identità n. _____ Rilasciata dal comune di _____ il ___/___/___
- SIG. _____ nato a _____ il ___/___/___ Residente nel comune di _____, Via/P.zza _____ Doc. d'identità n. _____ rilasciata dal comune di _____ il ___/___/___

In qualità di legali rappresentanti (barrare la casella di interesse)

genitore Tutore nominati dal giudice tutelare

- 1) Del/della bambino/a _____ nato/a _____ il ___/___/___
- 2) Del/ della bambino /a _____ nato/a _____ il ___/___/___
- 3) Del/della bambino /a _____ nato/a _____ il ___/___/___

DICHIARIAMO che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti

AUTORIZZIAMO

Gli educatori del Centro Estivo "Summer Angels&Young" a consegnare il/i bambino/i in questione a una delle tre persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della D.Lgs 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento, previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:

- 1) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ residente nel comune di _____, via/p.zza _____
FIRMA delegato (*) _____
- 2) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ residente nel comune di _____, via/p.zza _____
FIRMA delegato (*) _____
- 3) Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il ___/___/___ residente nel comune di _____, via/p.zza _____
FIRMA delegato (*) _____

(*) I Sottoscritti, preso atto dell'informativa di cui alla D.lgs 196/2003, conferiscono liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati personali nell'ambito e nelle modalità ivi indicate e nei limiti in cui il consenso è richiesto ai sensi di Legge.

In fede

Sig.ra _____

_____, lì ___/___/___

Sig. _____