



Delega uscita minore

Rev.01 del 25/01/2023

DELEGA USCITA MINORE

Io sottoscritto/a (*cognome-nome*) _____

Titolare della potestà genitoriale/ tutore legale del minore (*cognome-nome*) _____

Autorizzo l'Operatore della Polisportiva Comunale Rivoli
(*cognome-nome*) _____

All'uscita di mio/a figlio/a con le seguenti persone delegate:

Cognome Nome e Grado di parentela

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....

Rivoli (*data*) _____

Firma Genitore (Mamma) _____

Firma Genitore (Papà) _____