

## **DELEGA PER IL RITIRO DI MINORI**

AL PRESIDENTE Associazione I Sassi di Betania

Il sottoscritto		nato a		il	
residente a	In via				
La sottoscritta	In via	nata a		il	
residente a	In via				
Esercenti la potestà gen	itoriale sul minore				
	AU	TORIZZANO			
il minoro a tornaro a co	asa in autonomia senza ao	ccompagnatori al t	tormino dal	carca di Taatre	a La Diovo in
ii iiiiiore a torriare a ca		zzato dall'associazi		corso di Teatro	J La Pieve III
	DI	CHIARANO			
- Di sollevare da qualsiasi stessa;	i responsabilità connessa	con gli obblighi di	vigilanza su	ıi minori l'asso	ciazione
Data					
		(firm	na del padre	e)	
		(firma	della madre	e)	
Nel caso in cui la domanda	sia formulata e sottoscritta				
seguente dichiarazione	sia formalata e socioscifica	a da dii 3010 dei gen	itori occorre	Sottoscrivere ar	ilene ia
Ai sensi e per gli effetti del DPF	R 445/2000 e s.m.i , consapevo o sotto la mia responsabilità di				
	onosce e condivide le scelte esp				•
Data	_	(firm	na del genito	ore)	
'accertamento dell'identità de	richiesti, per mezzo del presen el soggetti a cui vengono conse mente necessario, presso gli uff	egnati i minori. Non sar	anno comunic	cati, né diffusi a te	