

**CENTRO ESTIVO “POLI CAMP INCLUSIVO 2019”  
SIECI (Pontassieve)**

DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a al centro estivo “Poli Camp Inclusivo 2019”  
nella/e settimana/e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
delega al ritiro del/la proprio/a figlio/a il sig./la sig.ra  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

e **allego alla presente** una copia del suo documento d'identità, sollevando da ogni responsabilità l'organizzazione dei centri estivi “Poli Camp Inclusivo 2019” per quanto attiene l'uscita del minore dalla struttura.

Data \_\_\_\_\_

Firma genitori 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Associazione UnoPerTutti ONLUS e POLISPORTIVA SIECI Tel. 370/3197011 oppure Tel. 393/5691851
-------------------------------------------------------------------------------------------------