



## CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2021 DELEGA ALLA CONSEGNA DEL MINORE

Il sottoscritto			
Cognome e nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Luogo di nascita		Provincia
Comune di residenza	Indirizzo		Civico
Documento di identità n°		Rilasciato da	

in qualità di genitore/tutore del/della minore \_\_\_\_\_

per il/la quale è stata presentata domanda di iscrizione a **(indicare il periodo prescelto)**:

### CAMPO ESTIVO

<input type="checkbox"/>	14 GIUGNO – 2 LUGLIO 2021
<input type="checkbox"/>	5 LUGLIO – 16 LUGLIO 2021
<input type="checkbox"/>	19 LUGLIO – 30 LUGLIO 2021

### MATERNA ESTIVA

<input type="checkbox"/>	5 LUGLIO – 16 LUGLIO 2021
<input type="checkbox"/>	19 LUGLIO – 30 LUGLIO 2021

### DICHIARA

di essere informato/a:

- di quanto previsto dall'art. 591 comma 1° del Codice penale: "Abbandono di persone minori o incapaci";
- che, qualora non sia presente un adulto di riferimento, il minore sarà accompagnato presso il locale Comando della Polizia Locale o presso altro luogo/struttura, indicato dagli incaricati, ove un genitore o una persona autorizzata potrà prenderlo in consegna;

di sollevare l'Amministrazione Comunale e la ditta appaltatrice del servizio, da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale in merito alla presente scelta;

### DELEGA

i/le signori/ di seguito elencati alla presa in consegna del minore sopra indicato all'uscita dai Centri Ricreativi Estivi, fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta:

**(N.B.: LE PERSONE DELEGATE DEVONO ESSERE MAGGIORENNI)**

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	Civico:
Recapito telefonico:		

avendo a mente le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater 2 del Codice civile e successive modifiche e integrazioni, circa la responsabilità genitoriale che deve essere sempre condivisa dai genitori. A tal fine, il sottoscritto che compila il presente modulo

**DICHIARA**

di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Cernusco s/N \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Qualora l'atto di delega fosse presentato successivamente alla domanda di iscrizione, deve essere corredato da copia del documento di identità del delegante.**