



## CENTRI RICREATIVI ESTIVI 2022 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"/>	15 GIUGNO – 1° LUGLIO 2022
<input type="checkbox"/>	4 LUGLIO – 15 LUGLIO 2022
<input type="checkbox"/>	18 LUGLIO – 29 LUGLIO 2022

### MATERNA ESTIVA

<input type="checkbox"/>	4 LUGLIO – 15 LUGLIO 2022
<input type="checkbox"/>	18 LUGLIO – 29 LUGLIO 2022

### 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 quanto disposto dagli 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 e che quindi la presente scelta è effettuata in osservanza delle suddette disposizioni del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori;
- 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:		

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

FIRMA \_\_\_\_\_