



CIRCOLO ANSPI DON REVERBERI APS - ETS

Via Chiaviche 1/c Castellarano

42014 Reggio Emilia

P.I.01665390355

Mail: info@oratoriocastellarano.it

Sito: www.oratoriocastellarano.it

Pec: oratoriocastellarano@pec.it

MODULO 4

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DEL MINORE DAL CENTRO ESTIVO

Il sottoscritto _____

genitore di _____

DELEGO le seguenti persone:

- | | | | |
|----|------------------|-------------|----------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Parentela) | (Documento identità) |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Parentela) | (Documento identità) |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| | (Cognome e Nome) | (Parentela) | (Documento identità) |

A ritirare mio figlio/a al termine delle attività del centro estivo in Oratorio dal 09/06/2025 al 27/06/2025 negli orari indicati ore 12,30/13,00 per il mattino e ore 17,00 per il pomeriggio.

Castellarano il: _____

Firma padre _____

Firma madre _____

In alternativa (ove in presenza di un solo genitore):

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore _____