

(cognome e nome del ragazzo)

Cognome

nome

**da parte di terzi, dall'attività Gr.Est 2024 organizzato  
dall'Associazione NOI Oratorio Don Milani e Parrocchia di Santa Bertilla in Orgnano di Spinea**

**Il modulo per essere valido deve essere sottoscritto da entrambi i genitori.**

Io sottoscritta (Nome della madre) \_\_\_\_\_

Identificazione con documento \_\_\_\_\_

*Carta d'identità e numero – si specifichi il Comune; oppure Patente e numero; oppure Passaporto e Numero.*

e

Io sottoscritto (Nome del padre) \_\_\_\_\_

Identificazione con documento \_\_\_\_\_

*Carta d'identità e numero – si specifichi il Comune; oppure Patente e numero; oppure Passaporto e Numero.*

sotto la nostra esclusiva responsabilità, chiediamo che il minore di cui abbiamo responsabilità o tutela legale:

Nome del bambino \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso **M** **F**

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città, Paese e CAP \_\_\_\_\_

Sia ritirato dall'attività da Voi promossa, oltre che dai genitori indicati nel modulo d'iscrizione, anche da terze persone. Per questo motivo

### **D E L E G H I A M O**

Per l'attività di cui sopra

il Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome della Persona delegata*

*Grado di parentela o altre affinità*

il Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome della Persona delegata*

*Grado di parentela o altre affinità*

il Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome della Persona delegata*

*Grado di parentela o altre affinità*

il Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome della Persona delegata*

*Grado di parentela o altre affinità*

il Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ in quanto \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome della Persona delegata*

*Grado di parentela o altre affinità*

**Delegato/i di cui alleghiamo fotocopia del documento d'identità (obbligatoria)**

Firma della madre

\_\_\_\_\_

Firma del padre

\_\_\_\_\_