

## AUTORIZZAZIONE DELEGHE E USCITA MINORE

*La presente autorizzazione è valida da settembre 2023 a agosto 2024*

La/Il sottoscritta/o (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

(Codice Fiscale) \_\_\_\_\_ genitore/esercente

la responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_,

(Codice Fiscale minore) \_\_\_\_\_,

consapevole delle pene previste per le false attestazioni,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di **delegare** (*indicare nome e cognome del/dei delegato/i e un recapito telefonico*):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

a ritirare il/i minore/i dalla sede di svolgimento del servizio.

**Indicare nome, cognome e recapito telefonico di altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale** \_\_\_\_\_,

**ATTENZIONE!** Le deleghe inserite nel presente modulo sono ritenute valide per tutto il periodo di riferimento indicato: sarà cura del genitore comunicare tempestivamente e in forma scritta all'Associazione eventuali variazioni in merito alle stesse

**N.B.: Si allega alla presente autorizzazione copia del documento di identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale e del/i delegato/i.**

### SOLO PER I MINORI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO:

- **Autorizzo il minore all'uscita autonoma** nell'orario stabilito dalla sede di svolgimento del servizio



[ sì ]

[ no ]

*Presto il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione secondo il D.Lgs 196/2003 e il GDPR 679/16. Con la sottoscrizione del presente documento esonero e sollevo l'Associazione da ogni responsabilità civile e penale.*

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_