



**Associazione Sportiva Dilettantistica Poliposportiva**  
**Sede legale: 33040 Premariacco (Ud) - Via Fiore dei Liberi, 83a1**  
**Codice Fiscale: 94104790301 - partita i.v.a.: 02549110308**

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALLE ATTIVITA'**

**IL SOTTOSCRITTO/I GENITORE/I**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

**DEL/DEI MINORE/I**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

**DELEGANO AL RITIRO DALL'ATTIVITA' DEL CAMP ESTIVO "E..STATE IN MOVIMENTO 2025" DEL/DEI PROPRIO/I FIGLIO/I**

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

4) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

• **Dichiarano pertanto di sollevare l' ASD POLIPOSITIVA da qualsiasi responsabilità conseguente.**

• **Prendono altresì atto che la responsabilità dell'ASD POLIPOSITIVA cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene consegnato alla persona delegata.**

Le presenti deleghe hanno validità fino al 11/07/2025 compreso.

*Si fa presente che, ai sensi dell'art 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di 18 anni.*

\*La presente dichiarazione va consegnata insieme ad un documento di riconoscimento per ogni persona delegata.

Premariacco li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA DEL/DEI GENITORE/I

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_