## ATTO DI DELEGA

lo sottoscritto/a	
Genitore/Tutore di	
AUTORIZZ	<b>'</b> O
1) la/il Sig.ra/e	
(grado di parentela o altro)	
Tel	
2) la/il Sig.ra/e	
(grado di parentela o altro)	
Tel	
3) la/il Sig.ra/e	
(grado di parentela o altro)	
Tel	
al ritiro del minore iscritto al Centro Marino, al	
Sollevo l'Amministrazione Comunale di Mo	rciano di Romagna e l'Associazione
UISP da qualsiasi responsabilità e qualsiasi ev	ento possa succedere successivamente
alla consegna del minore.	
Morciano di Romagna,	
	Firma
Allegati:	

- 1) Fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore;
- 2) Fotocopia del documento di riconoscimento del delegato.