



**DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO
PRESSO IL CENTRO SPORTIVO ABANO PISCINA**

Il/La Sottoscritt _ _____

Il/La Sottoscritt _ _____

GENITORE/TUTORE LEGALE di _____
frequentante il Centro Estivo dalle ore _____, alle ore _____ presso
l'impianto Piscina Comunale Abano Terme in Via Vittorino da Feltre,1 - Abano Terme

DELEGA

IL SIG./RA _____

IL SIG./RA _____

IL SIG./RA _____

IL SIG./RA _____

IL SIG./RA _____

IL SIG./RA _____

Per il ritiro di mio Figlio/a presso la Vostra struttura al termine dell'orario dell'attività sopra indicata.

In allegato documento d'identità delle persone delegate al ritiro.

La presente autorizzazione ha validità per tutto il periodo di frequenza al Centro estivo.

Abano Terme, lì _____ / _____ / _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____