



CASTENASO CALCIO S.S.D. A R.L.  
Via G. Marconi 8/2  
40055 CASTENASO (BO)

**Oggetto: delega per la presa in consegna di minori.**

I sottoscritti

<input type="text"/> (cognome)	<input type="text"/> (nome)
<input type="text"/> (luogo di nascita)	<input type="text"/> (data di nascita)
<input type="text"/> (comune di residenza)	<input type="text"/> (indirizzo-via e numero)
e	
<input type="text"/> (cognome)	<input type="text"/> (nome)
<input type="text"/> (luogo di nascita)	<input type="text"/> (data di nascita)
<input type="text"/> (comune di residenza)	<input type="text"/> (indirizzo-via e numero)

in qualità di genitori del/la minore

attesta l'impossibilità al ritiro del/la figlio/a all'uscita al termine dell'allenamento e in caso di eventuali uscite anticipate

**DELEGHIAMO (\*)**

sotto la nostra personale responsabilità le seguenti persone, le quali dichiarano di accettare:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Firma per accettazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**N:B: Allegare fotocopia della carta d'identità del/i soggetto/i delegato/i.**

**DICHIARIAMO**

di sollevare altresì la società CASTENASO CALCIO S.S.D. A R.L. da ogni responsabilità conseguente il ritiro e che la responsabilità di CASTENASO CALCIO S.S.D. A R.L. cessa nel momento in cui il/la minore viene affidato/a alla persona delegata.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma genitore)

\_\_\_\_\_  
(firma genitore)

**(\*) La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni.**