



**IDEA Società Cooperativa Sociale – tipo A
SERVIZI EDUCATIVI E PER LA COLLETTIVITÀ**

Via Francesco Baracca, 14 – 31100 Treviso

Tel/fax.: 0422/1740404

E-mail: info@ideasociale.org – Posta certificata: ideasociale@pec.it – www.ideasociale.org

C.F. e P.I.: 03934420260

Numero di iscrizione all'Albo Cooperative a mutualità prevalente: A141632

Numero di iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali L.R. 24/94: TV/0101

MENTIONE SPECIALE PREMIO AMICO DELLA FAMIGLIA 2009

DIPARTIMENTO DELLA POLITICHE DELLA FAMIGLIA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

**Centri estivi Comune di Spresiano
DELEGA PERSONE AUTORIZZATE PER IL RITIRO DEL FIGLIO MINORE**

Centri estivi estate 2022

I sottoscritti

_____ (cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

_____ (cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a _____

frequentante i Centri Estivi Estate 2022 del Comune di Spresiano presso la scuola Primaria "Mario de Tuoni" di Visnadello, potrà essere ritirato a scuola dalle seguenti persone **maggiorenni**, senza che per ciò sia necessario alcun preavviso o comunicazione di sorta:

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

per tutto il periodo di svolgimento dei Centri estivi (dal 21/06/2021 al 06/08/2021)

dal giorno _____ al giorno _____

il giorno _____ alle ore _____

La presente delega ha validità fino a revoca da parte dei sottoscritti.

Si allega alla presente copia del documento di identità, in corso di validità, del/i delegante/i e del/i delegato/i.

L'operatrice potrà richiedere visione del documento di identità del delegato al momento del ritiro del minore.

Il presente modulo e le fotocopie dei documenti di identità devono essere inviate via mail all'indirizzo amministrazione@ideasociale.org

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, sollevano IDEA Società Cooperativa Sociale da ogni responsabilità conseguente alla predetta delega.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Luogo e data,

Firma *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I vostri dati verranno trattati secondo il disposto della normativa sul Trattamento dei dati personali GDPR 2016/679 e normativa nazionale vigente. L'informativa completa è presente sul sito <https://www.ideasociale.org/InfoLegali/>