



MODULO DELEGA ESTATE AL CUS 2025

AUTORIZZAZIONE AL RITIRO DEL FIGLIO MINORENNE

I sottoscritti genitori _____ e _____
del/dei partecipante/i _____

DELEGANO per il ritiro del/dei proprio/propri figlio/i

Il Sig./ .ra _____

di sollevare il CUS Cagliari da qualsiasi responsabilità conseguente.

- Prendono atto che la responsabilità del CUS Cagliari cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Luogo e data _____ / ____ / _____

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)

Firma _____

(ai sensi del DPR 445/2000)

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA

che _I_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di delega per il ritiro del/dei minore/i dalle strutture del "A.S.D. CUS Cagliari".

Luogo e data _____ / ____ / _____

Firma _____

Allegare copie di tutti i documenti di identità