

DELEGA/AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA  
(compilare in forma leggibile)

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Io sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_

In qualità di:

genitore

altro soggetto che eserciti la potestà

del/sul minore (cognome nome) \_\_\_\_\_

Oltre al/alla sottoscritto/a, segnalo i nominativi di altre persone autorizzate a prendere il partecipante al termine delle attività:

1) \_\_\_\_\_ relazione di parentela: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ relazione di parentela: \_\_\_\_\_

Autorizzo mio/a figlio/a a tornare a casa all'orario di uscita dell'attività in completa autonomia, considerando assolti da qualsiasi responsabilità legale gli organizzatori e gli operatori Terza Cultura Società Cooperativa.

In fede  
Il genitore (o esercente la potestà sul minore)