

**DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE
SERVIZIO DOPOSCUOLA SPORTIVO TONCO
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

I sottoscritti:

Madre: _____ C.F. _____

Padre: _____ C.F. _____

genitori dell'iscritto/a _____

Impossibilitati a farlo personalmente,

DELEGANO PER IL RITIRO DAL SERVIZIO DOPOSCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

Il/la signor/a _____ doc. identità n. _____

Firma per accettazione: _____

Il/la signor/a _____ doc. identità n. _____

Firma per accettazione: _____

Il/la signor/a _____ doc. identità n. _____

Firma per accettazione: _____

- Dichiarano di sollevare l'a.s.d. MERAKI da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità del DOPOSCUOLA cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Firma della madre _____

Firma del padre _____

Asti lì, _____