



**Asd polisportiva porto rotondo Sez. SCHERMA**

**DELEGA USCITA MINORI**

**Delega per la consegna del minore:** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **padre La**  
**sottoscritta** \_\_\_\_\_ **madre**

**DELEGANO**

**I** \_\_\_\_\_ **seguent** \_\_\_\_\_ **person** \_\_\_\_\_ **di fiducia: Sig.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cognome nome rapporto di parentela Sig.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cognome nome rapporto di parentela Sig.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cognome nome rapporto di parentela Sig.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Cognome nome rapporto di parentela**

**A prendere in consegna i** \_\_\_\_\_ **propri** \_\_\_\_\_ **figli** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**All'uscita dalla Palestra della Scuola Elementare di Poltu Quadu in via Modena e dell'impianto sportivo "A. Caocci" presso la Cittadella Sportiva Fausto Noce**

**Allegando alla presente richiesta i seguenti documenti:**

**Fotocopia del documento di identità del padre sig.**

\_\_\_\_\_

**Fotocopia del documento di identità della madre sig.ra**

\_\_\_\_\_

**Fotocopia del documento di identità della/e** \_\_\_\_\_ **da noi delegati sig:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





Olbia \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma dei delegati

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

