



# CENTRO CULTURALE ATHENA



## MODALITA' PRESA IN CONSEGNA DEL MINORE

Tessera N°. \_\_\_\_\_

Al Presidente  
dell'Associazione Culturale Centro ATHENA  
Via S. Francesco d'Assisi 2  
00041 Albano Laziale (RM)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
telefono fisso \_\_\_\_\_, telefono cellulare \_\_\_\_\_,  
genitore di \_\_\_\_\_

## COMUNICA LE MODALITÀ DI CONSEGNA AL TERMINE DELLE ATTIVITÀ

Adulti autorizzati a prendere in consegna il bambino in qualsiasi giorno (allegare copia del documento d'identità della persona autorizzata)

Nome e Cognome	N. Documento	Parentela con il ragazzo

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza del minore, sollevando l'Associazione da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Distinti saluti

Luogo \_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Associazione Culturale Centro ATHENA**

Via S. Francesco d'Assisi 2 – 00041 Albano Laziale (RM)

info@centro-athena.it - www.centro-athena.it

Codice Fiscale: 90092500587