**MODULO DELEGA PER ACCOMPAGNAMENTO MINORENNI**

Il/La sottoscritto/a Sig./ra…………… ……………………………………………………………, nato/a……………… (prov…..), il……………, residente a ……………………………,(prov..…), in via/piazza………………………,n.………………………………………,

carta di identità n. ……………………………….., rilasciata da , recapito

telefonico , in qualità di genitore del minore

(nome e cognome) , nato/a a

…………………… (prov….. ), il …………….

**DELEGA**

Il/la Sig./Sig.ra ………………………………………………..………………………………………

nato/a…………………….. (prov…..), il ……………………………., residente a………………..

(prov…….), in via/piazza……………….., n° …………………………….

carta di identità n. …………………………………………., rilasciata da…………………….

ad accompagnare, il minore sopra identificato per partecipare al CENTRO ESTIVO PER MINORI – POLICAMP 2025, “Un’estate da ricordare – Un villaggio da vivere”.

Luogo e data …………………………………

 Firma del delegante

 …………………………………

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore delegante;
2. copia del documento di riconoscimento della persona delegata.