



Città di Mondovì

Provincia di Cuneo

Progetto "CU.BE. - CULTura e BEnessere – CULTura è BEnessere"

DELEGA

NOME e COGNOME DEL GENITORE _____

NOME e COGNOME DEL GENITORE _____

NUMERO/I DI TELEFONO DA UTILIZZARE IN CASO DI NECESSITA' _____

NOME e COGNOME DEL/LA FIGLIO/A _____

LUOGO E DATA DI NASCITA DEL MINORE _____

INDIRIZZO di RESIDENZA (VIA, PAESE E C.A.P.) _____

- Autorizzo** mio/mia figlio/figlia _____ a raggiungere lo spazio in cui si terranno i laboratori a piedi **accompagnato/a dall'educatore di riferimento.**

AL TERMINE DELL'ATTIVITA':

- Autorizzo** mio/mia figlio/figlia _____ ad allontanarsi in modo autonomo dal luogo dell'attività

OPPURE

- Non autorizzo** mio/mia figlio/figlia _____ ad allontanarsi in modo autonomo dal luogo dell'attività. in tal caso segnalare i nominativi delle persone delegate al recupero del minore:

IN ALTERNATIVA:

- Autorizzo** mio/mia figlio/figlia _____ a raggiungere e allontanarsi **in modo autonomo** dall'attività e declino gli operatori da ogni responsabilità.

DATA _____

FIRMA di entrambi i Genitori

In caso di firma da parte di un solo genitore:

*Il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'Art.47 del DPR 445/2000 sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, ovvero che è affidatario esclusivo, ovvero genitore vedova/o, ovvero che è esclusivo rappresentante legale del minore.

Firma * _____

** Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Art.155 CC modificato dalla L.54/06)

