



All'Attenzione della SPHERA S.S.D. a R.L.

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO			
Io sottoscritto/a	(cognome nome del genitore)		
genitore di	(cognome nome del figlio/a)		
<b>DELEGO</b>			
<b>Sotto la mia totale responsabilità le seguenti persone identificate dal documento indicato</b>			
Cognome e nome	Anno di nascita	Grado di parentela	Tipo documento e n. documento
a ritirare mio/a figlio/a dal Centro Estivo: (indicare il nome del plesso scolastico)			
Comune di:			
<b>SOLLEVANDO</b>			
<b>SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori e i tecnici <u>da ogni implicazione relativa alla tutela del minore.</u></b>			
<input type="checkbox"/> La delega è valida unicamente per il/i giorno/i _____			
<input type="checkbox"/> La delega è valida per il periodo dal _____ al _____			
<input type="checkbox"/> La delega è valida per tutto il periodo del Centro Estivo			

Firma del genitore o del legale tutore

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata**

Indirizzo di corrispondenza: Via L. Ariosto, 3 - 35010 Cadoneghe (PD) Sede legale: Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Sede operativa e segreteria: c/o Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti - 35010 Cadoneghe (PD)

Tel. 0497388645 - 049706232 - Cell. 3481700697 - Fax 0497963027 - [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) - [www.padovasport.com](http://www.padovasport.com) - E-mail: [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) - Pec [spherassdarl@pec.it](mailto:spherassdarl@pec.it)

Codice Fiscale 05008680281 - P. Iva 05008680281 - Iscrizione C.C.I.A.A. REA: PD-435731

Iscritti al registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche - CONI n. 280533



All'Attenzione della SPHERA S.S.D. a R.L.

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO			
Io sottoscritto/a	(cognome nome del genitore)		
genitore di	(cognome nome del figlio/a)		
<b>DELEGO</b>			
<b>Sotto la mia totale responsabilità le seguenti persone identificate dal documento indicato</b>			
Cognome e nome	Anno di nascita	Grado di parentela	Tipo documento e n. documento
a ritirare mio/a figlio/a dal Centro Estivo: (indicare il nome del plesso scolastico)			
Comune di:			
<b>SOLLEVANDO</b>			
<b>SPHERA S.S.D. a R.L., tutti gli educatori e i tecnici da ogni implicazione relativa alla tutela del minore.</b>			
<input type="checkbox"/> La delega è valida unicamente per il/i giorno/i _____			
<input type="checkbox"/> La delega è valida per il periodo dal _____ al _____			
<input type="checkbox"/> La delega è valida per tutto il periodo del Centro Estivo			

Firma del genitore o del legale tutore

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata**

Indirizzo di corrispondenza: Via L. Ariosto, 3 - 35010 Cadoneghe (PD) Sede legale: Viale della Costituzione, 3 - 35010 Cadoneghe (PD)

Sede operativa e segreteria: c/o Palazzetto Olof Palme - Via Donizzetti - 35010 Cadoneghe (PD)

Tel. 0497388645 - 049706232 - Cell. 3481700697 - Fax 0497963027 - [www.ssdsphera.it](http://www.ssdsphera.it) - [www.padovasport.com](http://www.padovasport.com) - E-mail: [info@ssdsphera.it](mailto:info@ssdsphera.it) - Pec [spherassdarl@pec.it](mailto:spherassdarl@pec.it)

Codice Fiscale 05008680281 - P. Iva 05008680281 - Iscrizione C.C.I.A.A. REA: PD-435731

Iscritti al registro nazionale delle associazioni e società sportive dilettantistiche - CONI n. 280533