

DELEGA A TERZI PER IL RITIRO DEL MINORE *dalla palestra delle Scuole primarie e secondarie di via Dante, 13 - 24061 ad Albano Sant'Alessandro e dal Centro Sportivo di via Don Canini, 20 - 24061 ad Albano Sant'Alessandro*

Al Presidente della Polisportiva Oratorio Volley Albano A.S.D.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore del
minore _____

DELEGA DURANTE LA STAGIONE SPORTIVA 2026/27 A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

il/la Sig./Sig.ra Cognome _____ Nome _____

Con la presente, da valersi ad ogni effetto di legge, nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale, dichiara di voler delegare alla/e persona/e sopraindicata/e l'eventuale ritiro del/la proprio/a figlio/a al termine degli allenamenti e partite della A.S.D. POLISPORTIVA ORATORIO VOLLEY ALBANO. Si assume, pertanto, ogni responsabilità conseguente a tale delega esonerando la A.S.D. POLISPORTIVA ORATORIO VOLLEY ALBANO dalle stesse.

N.B.: Si fa presente che, ai sensi della normativa vigente, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Sarà possibile il ritiro dell'atleta solo se la persona delegata presenta in visione un documento di identità valido.

Lì, _____

FIRMA (dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori e i soggetti affidatari ai sensi della legge 4 maggio 1983, n.4)

_____1

_____2