



## DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALLE ATTIVITA' SPORTIVE

### I SOTTOSCRITTI GENITORI

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

### DELL'ATLETA / DEGLI ATLETI

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

2) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

3) Cognome e Nome \_\_\_\_\_

### DELEGANO AL RITIRO DEL/DEI PROPRIO/I FIGLIO/I DALL'ATTIVITA' SPORTIVE DELLA ASD ZOGNESE LA SEGUENTE PERSONA:

1) Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_

- Dichiarano pertanto di sollevare l'ASD ZOGNESE da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono altresì atto che la responsabilità dell'ASD ZOGNESE cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene consegnato alla persona delegata.

La presente delega ha validità fino al termine delle attività dell'anno sportivo 2025/2026.

**Si fa presente che, ai sensi dell'art 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di 18 anni.**

\*La presente dichiarazione va consegnata insieme ad un documento di riconoscimento della persona delegata.

Zogno lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

1)

\_\_\_\_\_

2)

\_\_\_\_\_