

Data _____

Io sottoscritto/a _____ in qualità di

Genitore/tutore del bambino/a _____

Tipo documento _____ N. doc _____ scadenza _____

Delega al ritiro del/la bambino/a al termine della terapia

il/la Sig/ra _____

Tipo documento _____ N. doc _____ scadenza _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità* _____

e

il/la Sig/ra _____

Tipo documento _____ N. doc _____ scadenza _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità* _____

e

il/la Sig/ra _____

Tipo documento _____ N. doc _____ scadenza _____

Firma del delegato per l'accettazione di responsabilità* _____

Firma del delegante (genitore/tutore)

N.B. Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Il presente modulo, compilato e firmato dal genitore, deve essere accompagnato dalla fotocopia del documento del genitore/tutore delegante solo nel caso di ritiro del minore non in sua presenza. Sarà possibile il ritiro del minore solo se la persona delegata presenterà un documento in corso di validità.

* si prende visione della normativa della privacy e accettazione sulla conservazione dei dati personali