



DELEGA AL RITIRO DI MINORI

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato, firmando liberamente la presente, autorizzo affinché il minore possa essere affidato, al termine delle attività svolte, dai soggetti rispondenti agli estremi di documento indicati nella tabella seguente, sollevando il Centro FIVE da ogni responsabilità.

Cognome	Nome	Grado parentela	Tipo documento	Num. documento

Firma del dichiarante _____

CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: info@centrofive.com - Web: www.centrofive.com -  375.66.79.767



LIBERATORIA ALLONTANAMENTO AUTONOMO MINORE
(per ragazzi di età superiore ai 14 anni)

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

Nome:

Cognome:

Codice Fiscale:

In qualità di esercenti/e la responsabilità genitoriale sulla/sul minore sopra indicato, firmando liberamente la presente, libero da ogni responsabilità FIVE Cooperativa Sociale, Impresa Sociale permettendo a mio/a figlio/a di potersi allontanare, alla conclusione dell'orario di attività concordate e ivi esercitate nei suoi interessi, così da poter liberamente tornare senza accompagnamento presso la residenza familiare. Dichiaro altresì di aver impartito a mia figlia/o ogni istruzione tecnica e norma di prudenza necessaria per poter liberamente tornare e rientrare senza accompagnamento presso la residenza familiare.

Firma del dichiarante _____

CENTRI DI APPRENDIMENTO FIVE

Genzano di Roma: Via Dottor Francavilla, 10 Tel: 06.87.93.80.47

Velletri: Via Fontana delle Rose, 211 Tel: 06.97.65.49.00

Email: info@centrofive.com - Web: www.centrofive.com -  375.66.79.767