



## VIS ACADEMY PERSICETO A.S.D.

Via Castelfranco 16/B  
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)  
C.F.: 91399640373

San Giovanni in Persiceto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

All'attenzione del Presidente Bergamini Stefano e dell'A.S.D. Vis Academy Persiceto

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE A PERSONE DIVERSE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ATLETA AL TERMINE DELL'ATTIVITA'.**

**Si comunica che al termine di tutte le attività gli atleti saranno affidati solo ed esclusivamente ad una persona maggiorenne ed autorizzata.**

Pertanto si chiede ai genitori di voler compilare e restituire ai responsabili il presente modulo con cui notifica le persone delegate al ritiro del/della proprio/a figlio/a dal Vis Academy Summer Camp 2021.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'atleta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

Autorizzo le seguenti persone a prelevare    propri    Figli    al termine delle attività:

1. Sig./Sig.ra .....
2. Sig./Sig.ra .....
3. Sig./Sig.ra .....
4. Sig./Sig.ra .....
5. Sig./Sig.ra .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci .....