



Delega uscita minore  
in autonomia

Rev.01 del 8/03/2021

## DELEGA USCITA MINORE IN AUTONOMIA

Io sottoscritto/a (*cognome-nome*) \_\_\_\_\_

Titolare della potestà genitoriale/ tutore legale del minore

(*cognome-nome*) \_\_\_\_\_

Autorizzo l'Operatore del Centro Sportivo Orbassano

(*cognome-nome*) \_\_\_\_\_

A far uscire mio figlio/a dalla sede del:

CENTRO SPORTIVO ORBASSANO (VIA NEGHELLI 1)

SEDE DISTECCATA C.S.O. (STRADA RIVALTA)

CENTRO GIOVANI AGORA'

CENTRO ESTIVO ARCOBALENO

Altre sedi: \_\_\_\_\_

Se SI il giorno \_\_\_\_\_ Alle ore \_\_\_\_\_

Tutti i giorni alle ore \_\_\_\_\_

Orbassano (*data*) \_\_\_\_\_

Firma Genitore (Mamma) \_\_\_\_\_

Firma Genitore (Papà) \_\_\_\_\_