



DELEGA ALLA CONSEGNA DEL MINORE

Baby Summer 2025

Il/la sottoscritto/a

NOME: _____

COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

PROVINCIA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____

INDIRIZZO: _____

DOCUMENTO DI IDENTITA': _____

→ in qualità di genitore/tutore del/della minore _____

DICHIARA

• di essere informato/a:

- di quanto previsto dall'art. 591 comma 1° del Codice penale: "Abbandono di persone minori o incapaci";
- che, qualora non sia presente un adulto di riferimento, il minore sarà accompagnato presso il locale Comando della Polizia Locale o presso altro luogo/struttura, indicato dagli incaricati, ove un genitore o una persona autorizzata potrà prenderlo in consegna;
- di quanto disposto dagli articoli 316, 337 ter e 337 quater 2 del Codice civile e successive modifiche e integrazioni, circa la responsabilità genitoriale che deve essere sempre condivisa dai genitori e che quindi la presente scelta è effettuata in osservanza delle suddette disposizioni del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

- di sollevare l'Amministrazione Comunale e la cooperativa Acli gestore del servizio, da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale in merito alla presente scelta;

DELEGA

i/le signori/ di seguito elencati alla presa in consegna del minore sopra indicato all'uscita dal Baby Summer, fatta salva diversa e successiva comunicazione scritta:

(N.B.: LE PERSONE DELEGATE DEVONO ESSERE MAGGIORENNI)

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	
Recapito telefonico:		

Cognome e nome del delegato:		
Data di nascita:	Luogo di nascita:	Provincia:
Comune di residenza:	Indirizzo:	
Recapito telefonico:		

Luogo e data

Firma del genitore/tutore