

Spett.le
Parco Natura Viva Garda Zoological Park srl
loc.Figara, 40 - 37012 Bussolengo (VR)
C/A Settore Educativo

I sottoscritti

_____, in qualità di padre/madre/tutore

e

_____, in qualità di padre/madre/tutore

di _____, frequentante il centro estivo presso il Parco

Natura Viva dal ____/____/2024 al ____/____/2024

DELEGA

le seguenti persone di fiducia a ritirare dal Parco il/la proprio/a figlio/a

1 Sig./ra _____

nato/a a _____

indirizzo _____

2 Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____

indirizzo _____ il _____

A RITIRARE il/la proprio/a figlio/a _____

nel giorno ____/____/2024, oppure nei giorni _____,

oppure in caso di necessità, sollevando il Parco da qualsiasi responsabilità.

Al momento della consegna del bambino sarà richiesto alla persona delegata un documento di riconoscimento per verificare la corrispondenza con la presente delega.

Luogo e data _____

(Firma del genitore
o di chi esercita la potestà genitoriale)

(Firma del genitore
o di chi esercita la potestà genitoriale)