

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)