Solco IDAPOLI | Società Cooperativa Sociale
Via Massarenti, 9/C - 40054 BUDRIO (BO) | Tel. e Fax 051 802479
www.coopidapoli.it | societa.idapoli@coopidapoli.it | coopidapoli@pec.confcooperative.it
C.F. 03923180370 | P.IVA 00677221202
iscrizione albo nazionale soc. coop. a mutualità prevalente N. A113292

MODULO CONTATTI E DELEGHE 2026

☐ **"L'Isola che non c'è"** ☐ **"Girogirotondo"**

Io sottoscritta/o_____ nata/o il _____ a _____

genitore di (nome e cognome) _____ nato il _____

in pieno accordo con (nome e cognome dell'altro genitore) _____

data l'impossibilità al ritiro del figlio/a all'uscita, al termine del servizio e in caso di eventuali uscite anticipate

DELEGO

sotto la mia responsabilità le seguenti persone, a ritirare mia figlio/a dal Centro Estivo, di sollevare altresì Solco Idapoli scs da ogni responsabilità conseguente il ritiro e che la responsabilità della società cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata

NOME COGNOME specificare grado di parentela o relazione (nonno, vicino, ecc..)	**N° TELEFONO**

NUMERI DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA'		
	Nome e N° linea fissa	**Nome e N° Cellulare**
TELEFONO CASA		
TELEFONO MADRE *PERSONALE E LAVORO*		
TELEFONO PADRE *PERSONALE E LAVORO*		
TELEFONO NONNI		
TELEFONO NONNI		
ALTRI RECAPITI TELEFONICI		

Data_____ Firma madre _____

Firma padre _____

N.B. nel caso di genitori separati/divorziati è richiesta la firma di entrambi i genitori

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016, nei modi e nei limiti necessari per garantire l'erogazione del servizio. (Vedasi informativa completa consegnata)