



DELEGA DI PRELIEVO DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

in qualità iscritto alla Cassa di Previdenza Inps (gestione separata Inpdap) nonché

genitore del minore (cognome) _____

(nome) _____ beneficiario

del soggiorno estivo dal ____/____/_____ al ____/____/_____ presso il

villaggio _____

DICHIARA

di essere impossibilitato a riprendere il/la minore all' appuntamento per il ritorno.

Delega pertanto il/la sig/sig.ra _____

identificabile a mezzo documento valido (carta di identità ovvero passaporto ovvero

patente di guida ovvero tessera ministeriale) n° _____

in allegato alla presente, esonerando Meridiano Viaggi e Turismo spa da ogni responsabilità derivante dalla specifica richiesta riportata in oggetto.

Allego fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma del richiedente