



## DELEGA DI PRELIEVO DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_

genitore del minore (cognome) \_\_\_\_\_

(nome)

soggiorno dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ presso \_\_\_\_\_

### 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 S.p.A. da ogni responsabilità derivante dalla specifica richiesta riportata in oggetto.

Allego fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma del richiedente