

GRUPPO FAMILY CAI UDINE



DELEGA ACCOMPAGNAMENTO MINORE

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

tutore di _____

AUTORIZZO

_____ nato/a il _____ a _____ e residente a

_____ in via/piazza _____ n° _____

ad ACCOMPAGNARE il/i minore/i sopra citato/i

- ☐ durante tutto l'anno _____ delle attività Family CAI
- ☐ nell'uscita del giorno _____

Si allega documento di identità dell'adulto autorizzato all'accompagnamento.

Udine, lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____