

DIOCESI DI ALBANO  
Vicariato territoriale di Ardea-Pomezia  
Parrocchia San Bonifacio

**Delega uscita di un minorenne**

**Noi sottoscritti**

(Cognome e Nome del padre) \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome della madre) \_\_\_\_\_

*(si allegano fotocopie dei documenti di entrambi i genitori)*

**genitori di** (Cognome e Nome del/la figlio/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

**autorizziamo**

**1) il/la sig./sig.ra** (Cognome e Nome del/la delegato/a) \_\_\_\_\_

*(si allega fotocopia del documento)*

**2) il/la sig./sig.ra** (Cognome e Nome del/la delegato/a) \_\_\_\_\_

*(si allega fotocopia del documento)*

**3) il/la sig./sig.ra** (Cognome e Nome del/la delegato/a) \_\_\_\_\_

*(si allega fotocopia del documento)*

**4) il/la sig./sig.ra** (Cognome e Nome del/la delegato/a) \_\_\_\_\_

*(si allega fotocopia del documento)*

**5) il/la sig./sig.ra** (Cognome e Nome del/la delegato/a) \_\_\_\_\_

*(si allega fotocopia del documento)*

**a riprendere nostro/a figlio/a.**

Pomezia, \_\_\_\_\_

Firma del **padre** \_\_\_\_\_ Firma della **madre** \_\_\_\_\_

Firma del/la delegato/a **1)** \_\_\_\_\_

Firma del/la delegato/a **2)** \_\_\_\_\_

Firma del/la delegato/a **3)** \_\_\_\_\_

Firma del/la delegato/a **4)** \_\_\_\_\_

Firma del/la delegato/a **5)** \_\_\_\_\_