



UNITÀ PASTORALE

B.M.V. di Fatima e B.M.V. del Carmelo

Via Callicratide, 26 • Via Dante, 139 • 92100 AGRIGENTO
<https://t.me/upFatimaCarmelo> • www.upfatimacarmelo.it



DELEGA PER IL PRELIEVO DI MINORE da parte di altre persone maggiorenni

Io sottoscritt... .., identificat...
con carta di identità n. rilasciata dal Comune di
..... in data/...../....., esercente la patria
potestà genitoriale di, nat...
in (.....) il/...../..... e iscritt... al GrEst
dell'anno presso l'unità pastorale B.M.V. di Fatima e B.M.V. del Carmelo di
Agrigento,

DELEGO

le seguenti persone maggiorenni, di cui trasmetto copia dei relativi documenti di
identità, a prelevare mi... figli... al termine dell'orario previsto nel programma giornaliero:

	Cognome e nome	Data di nascita	Carta di identità n.
1			
2			
3			

La presente delega ha validità:

- ☐ esclusivamente per il giorno/...../.....
- ☐ dal giorno/...../..... al giorno/...../.....
- ☐ dal giorno/...../..... fino a quando non provvederò a revocarla in forma scritta
- ☐ per l'intero periodo del GrEst a decorrere dalla data della sottoscrizione.

La presente delega esonera l'unità pastorale da ogni responsabilità successiva al
momento in cui mi... figli... è affidato alle persone da me delegate.

- ☐ Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta e la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- ☐ Presto il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, coordinato con il D. Lgs. 101/2018.
- ☐ Trasmetto copia del mio documento identificativo sopra riportato, unitamente a quelli delle persone delegate.

Agrigento,

Il genitore

.....

Delegato/a 1

.....

Delegato/a 2

.....

Delegato/a 3

.....

*Il parroco,
preso atto della delega*

.....