



**A.C.D. JULIA SAGITTARIA**  
Scuola Calcio F.I.G.C. 23850



Via Cesare Battisti, 31/B  
30023 Concordia Sagittaria VE  
**WWW.ACDJULIASAGITTARIA.IT**



Tel/Fax 0421 272273  
e-mail: [acsagittariajulia@libero.it](mailto:acsagittariajulia@libero.it)

Centri Sportivi:  
Stadio "Comunale" – Via Gabriela 12  
Centro Tecnico " P. Ziliotto" – Via C. Battisti 31/B  
Campo "Parrocchiale" – Via San Pietro 12

Il/La Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di Identità n. \_\_\_\_\_ Rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il/La Sig.ra/re \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di Identità n. \_\_\_\_\_ Rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

AL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A \_\_\_\_\_ NATO IL \_\_\_\_\_

PRESSO LE VOSTRE STRUTTURE AL TERMINE DELLE ATTIVITA' (ORE 18.00 CIRCA) DEL SUMMER CAMP  
DELL' A.C.D. JULIA SAGITTARIA DAL 10 AL 15 GIUGNO 2024.

Concordia Sagittaria, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore del bambino (Delegante)

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGATO (di chi lo accompagna a casa) IN CORSO DI VALIDITA'**