

OGGETTO: DELEGA PER IL RITIRO DEGLI ALUNNI.

ALUNNO/A _____ ISCRITTO/A ALLA SCUOLA

_____ CLASSE _____

COGNOME/NOME GENITORE _____ TEL. _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

COGNOME/NOME GENITORE _____ TEL. _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

I genitori preso atto del Regolamento d'Istituto

DELEGANO

1. COGNOME E NOME _____

IN QUALITA' DI _____ TELEFONO _____

(nonna/o, zia/o etc. deve comunque essere persona maggiorenne)

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

2. COGNOME E NOME _____

IN QUALITA' DI _____ TELEFONO _____

(nonna/o, zia/o etc. deve comunque essere persona maggiorenne)

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

3. COGNOME E NOME _____

IN QUALITA' DI _____ TELEFONO _____

(nonna/o, zia/o etc. deve comunque essere persona maggiorenne)

DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ NUMERO _____

al ritiro da scuola del/della minore per l'anno scolastico 2024/2025 sollevando la scuola da ogni responsabilità.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiarano che le firme di seguito apposte sono autentiche e di aver effettuato la presente delega 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. Qualora la delega sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, pubblicata sul sito istituzionale della scuola.

Data _____ Firme genitori: _____

NOTE

Si ricorda che per motivi di sicurezza:

LA PERSONA DELEGATA AL RITIRO DEL MINORE DEVE ESSERE MAGGIORENNE E INDIVIDUABILE DALL' INSEGNANTE PER MEZZO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.