

I sottoscritti

_____ e _____

genitori /tutori dell'allievo/a _____

frequentante la classe _____ del plesso _____

Scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I° GRADO

DELEGANO

Le persone maggiorenni appresso indicate a prelevare il proprio figlio/a all'uscita della scuola al termine delle lezioni (e in caso di uscita anticipata):

	Cognome e nome	Grado di parentela o altro (specificare)	Documento di riconoscimento
1			
2			

Si allegano copie fronte-retro dei documenti di identità dei genitori e dei delegati debitamente firmate.

I sottoscritti, dichiarano di esonerare l'Amministrazione Scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità per fatti presenti e futuri derivanti dalla presente delega.

Civitanova M., li _____

(firma di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale)

(firma dei delegati)

In caso di sottoscrizione da parte di un solo Genitore/esercente la responsabilità genitoriale

✓ Dichiaro sotto la mia responsabilità che il padre/la madre dell'alunno/a si trova nell'impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.

✓ Dichiaro sotto la mia responsabilità che il titolare degli ulteriori dati (Nonni, zii, sorelle/fratelli maggiorenni, vicini di casa) per eventuali comunicazioni relative all'alunno/a si trova nell'impossibilità di firmare ma risulta essere informato e consenziente.

Civitanova Marche, _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs 196/2003)

_ I _ sottoscritt _ , essendo a conoscenza delle informazioni contenute nel D. Lgs. 196/2003, in particolare per quanto riguarda i diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7 del D. Lgs 196/2003, acconsente al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità indicate dalla informativa stessa, ove necessario.

Data _____

Firma _____ Firma _____