

Delega Ritiro Alunno/a
(SCUOLA INFANZIA – PRIMARIA –
SECONDARIA DI PRIMO GRADO)

I sottoscritti _____
Padre dell' alunno/a

nato a _____ (prov. _____) il _____

E _____
Madre dell' alunno/a

nata a _____ (prov. _____) il _____

residenti in _____ (prov. _____) via/piazza _____
_____ n. _____ Cell n. _____

e-mail dei genitori _____

Genitori /affidatari dell'alunno/a _____

Frequentante la classe / Sezione _____ Plesso _____

Delegano a prelevare _ il _ proprio figlio /a all' uscita della scuola e per ogni altra evenienza

Il /La Sig./Sig.ra* _____

	Cognome	Nome	Grado di parentela	n. carta di identità	Data di nascita
1					
2					
3					

- Si allega copia del documento di identità delle persone delegate
- Si allega copia del documento di identità di entrambi i genitori

LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERO CORSO DEGLI STUDI, SE NONSARA' DATA PER ISCRITTO COMUNICAZIONE DIVERSA E/O CONTRARIA

Privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Con la presente si informa la S.V. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003 novellato dal D.Lgs. 101/2018) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Più specificamente, in linea con quanto previsto dagli artt.13 e 14 del Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto.

MISILMERI, _____

FIRMA DEI GENITORI

FIRMA DEI DELEGATI

***Nota Bene: Di norma vengono autorizzati fino a un massimo di N. 3 delegati.**