

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A.GRAMSCI"**

CAMPONOGARA

Oggetto: DELEGA

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

abitante a _____ Via _____ n. _____

Telefoni _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

presso la scuola _____

D E L E G A

A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DA SCUOLA

I sottoelencati Sigg. TUTTI MAGGIORENNI (max 4 per alunno):

_____ Grado di parentela _____ n. tel. _____ Firma _____

_____ Grado di parentela _____ n. tel. _____ Firma _____

_____ Grado di parentela _____ n. tel. _____ Firma _____

_____ Grado di parentela _____ n. tel. _____ Firma _____

Si allegano fotocopie dei documenti di tutti gli adulti interessati

N.B. La presente delega ha valore permanente fino alla durata della frequenza dell'alunno nel plesso scolastico.

Eventuali variazioni vanno comunicate tempestivamente in segreteria.

Distinti saluti.

Firma del padre _____ Firma della madre _____

Data _____

Il/La Sottoscritto/a ha già espresso il consenso al trattamento dei dati all'atto dell'iscrizione ed è stato informato sulle finalità e modalità del trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico, ai sensi dell'Informativa sulla Privacy artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679

Data _____

Firme _____