

Oggetto: Delega A.S. _____/_____

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequente la classe _____ sez. _____ presso la scuola _____

Premesso che si assumono la responsabilità di prelevare il figlio per il rientro a casa tutti i giorni

D E L E G A N O

I sottoelencati Sigg. TUTTI MAGGIORENNI :

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

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

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

N.B.: NON PIU' DI TRE PERSONE

- a prelevare il proprio figlio in caso di grave impedimento dei sottoscritti.

Distinti saluti.

Firma dei genitori _____

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 della normativa sulla Privacy DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati".

Data _____ **Firma** _____