

DELEGA RITIRO ALUNNI

Al Dirigente Scolastico dell'IC Dante Alighieri di Civita Castellana

I sottoscritti Sig. _____ e Sig.ra _____,
in qualità di
Genitori/Tutori del/la minore _____
Classe _____ Plesso scolastico _____, vista
l'Informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul Sito Istituzionale della scuola,

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia, di cui si allega fotocopia del documento di identità

1) Sig./ra.....Tel/Cell.....

firma della persona delegata

2) Sig./ra.....Tel/Cell.....

firma della persona delegata

3) Sig./ra.....Tel/Cell.....

firma della persona delegata

4) Sig./ra.....Tel/Cell.....

firma della persona delegata

a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente. Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata. La presente dichiarazione ha valore fino a diversa comunicazione da parte della famiglia.

Data_____

Firma dei Genitori/Tutore_____