

Alunno _____ (codice fiscale _____)

frequentante la classe ____ sezione ____ della Scuola Primaria di _____

I sottoscritti, genitori/ legale rappresentante del minore suddetto

DELEGANO (*)

- Le seguenti persone a ritirare _l_ propri_ figli_ all'uscita da scuola :

| COGNOME e NOME | (specificare la relazione: nonni, zii, conoscente etc.) |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |

- Le seguenti persone a ritirare _l_ propri_ figli_ nella pausa pranzo:

| COGNOME e NOME | (specificare la relazione: nonni, zii, conoscente etc.) |
|----------------|---|
| | |
| | |
| | |

Il trattamento dei Dati avverrà secondo quanto disposto in materia dal GDPR 679/2016, così come da Informativa privacy allegata alla documentazione.

I sottoscritti sollevano l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni subiti dal figlio stesso al di fuori della scuola.

NOME COGNOME GENITORI _____

DATA _____

FIRMA Genitore/Legale rappresentante _____ Genitore _____

Oppure

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la sottoscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Firma _____

Per le persone delegate è necessario fornire la fotocopia (fronte-retro) del documento di identità in corso di validità

(*) la delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni

**ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA LUCIA DI PIAVE**

Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via Foresto Est, 1/b – 31025 SANTA LUCIA DI PIAVE
Cod. Fisc. : 82003230263 Cod. Mecc. TVIC853008

VISTO:

IL DIRIGENTE

MASSENZ Dott.^{ssa} Maria Chiara

Firmato digitalmente da Massenz Maria Chiara C=IT
O= Ministero Istruzione Università e
Ricerca/80185250588