

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto F. Smaldone
Agli Insegnanti della classe.....sezione.....

Il/la sottoscritta _____ madre/padre
dell'alunno _____ frequentante la
classe_____ sez. _____della scuola primaria/infanzia _____
consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente
ad assumere la predetta vigilanza sull'alunna/o sopra indicata/o al termine giornaliero delle lezioni

DELEGA

1) il/la sig.r/ra

(cognome e nome) (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità;

2) il/la sig.r/ra

(cognome e nome) (indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno)

del quale si allega fotocopia del documento d'identità;

sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a per tutto l'a.s. _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per i soli fini ivi indicati, nel rispetto delle norme sulla privacy di cui al decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

(Luogo e data)

FIRMA DEL GENITORE
(o di chi ne fa le veci)

Il presente modulo va consegnato in duplice copia alla segreteria didattica