



ISTITUTO COMPRENSIVO “ERNESTO SCHIAPARELLI”

Sede Via Roma, 7 – 13897 – Occhieppo Inferiore (BI) - Telefono: 015 591791

Sedi staccate: Occhieppo Superiore, Pollone, Sordevolo

PEC: biic80900x@pec.istruzione.it – Posta ordinaria: biic80900x@istruzione.it WEB: www.icocchieppoinferiore.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “E. Schiaparelli”

DELEGA PER IL RITIRO A SCUOLA DEL MINORE

Valido per tutto il ciclo di studi salvo richiesta modifiche

Il sottoscritto..... nato a..... il

recapito telefonico

e la sottoscritta..... nata a..... il

recapito telefonico

dichiarano ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità di essere genitori/tutori dell'alunno/a

(Cognome e Nome)

Nato/a a Provincia il

Frequentante l'*Istituto Comprensivo “E.Schiaparelli” di Occhieppo Inf.*

nel plesso di

Grado Classe Sezione

delegano le seguenti persone di fiducia a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a

1. Il sig. nato a..... il

2. Il sig. nato a..... il

3. Il sig. nato a..... il

4. Il sig. nato a..... il

Si allegano copia dei documenti di riconoscimento dei genitori e delle persone delegate
(obbligatorio)



ISTITUTO COMPRENSIVO “ERNESTO SCHIAPARELLI”

Sede Via Roma, 7 – 13897 – Occhieppo Inferiore (BI) - Telefono: 015 591791

Sedi staccate: Occhieppo Superiore, Pollone, Sordevolo

PEC: biic80900x@pec.istruzione.it – Posta ordinaria: biic80900x@istruzione.it WEB: www.icocchieppoinferiore.it

i sottoscritti genitori dichiarano:

1. di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa e sono consapevoli;
2. di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

I dati personali, nel rispetto delle norme del D.Lgs. 196/2003, vengono acquisiti per la raccolta delle cosiddette “Deleghe per il ritiro a scuola del minore” sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento di tali attività.

I sottoscritti acconsentono al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Firma leggibile dei genitori/tutori

.....
.....

Firma leggibile delle persone delegate

.....
.....
.....
.....