

Anno scolastico _____

DELEGA PER IL RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

I genitori di _____

DICHIARANO di assumere la piena responsabilità civile e penale, sollevando la Scuola da ogni responsabilità per eventuale mancata tutela del minore, nel caso in cui debbano far ritirare il/la proprio/a figlio/a da:

Indicare nome e cognome della/e persona/e delegata/e

_____ Tel./Cell. _____

_____ Tel./Cell. _____

_____ Tel./Cell. _____

_____ Tel./Cell. _____

I Genitori sopraindicati **AUTORIZZANO** la Scuola, ad affidare alle stesse persone il/la suddetto/a bambino/a anche in caso di indisposizione, quando il/la bambino/a stesso potrà essere rilasciato/a prima del termine dell'orario scolastico.

Si richiama l'informativa privacy ex artt. 13 D.Lgs 196/03 e R.E. 679/16 consultabile sul sito web della scuola e/o consegnata a mani.

FIRMA (padre)*

FIRMA (madre)*

Modena, _____

Si allega: documento di identità di tutte le persone delegate

RICONSEGNARE ALL'INSEGNANTE DELLA SEZIONE