

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto _____

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell'alunno/a - Anno Scolastico _____

I sottoscritti:

1. _____ nato a _____ il _____

2. _____ nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____, nato/a il
_____, iscritto/a per l'A.S. _____ alla Scuola _____,
classe _____ sez. _____
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Cognome	Nome	Data di nascita	N. documento di identità

DICHIARANO

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata
- di aver preso visione dell'informativa privacy redatta dalla scuola sui trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura

La presente delega è valida per l'intero corso di studi a cui risulta iscritto l'alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a (**oppure: la presente delega è valida per l'anno scolastico _____**).

In allegato le fotocopie dei documenti d'identità dei deleganti e dei delegati al ritiro.

Città , _____

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori
del/la minore

N.B. Nel caso dell'apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell'altro genitore.

Firme delle persone delegate
