Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI"
DI CAPRANICA con plessi di VEJANO
Via Madre Teresa di Calcutta, snc tel. :0761 669085
vtic82500a@istruzione.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 – Codice Univoco Ufficio UF9ZQ3
Sito:www.icnicolinicapranica.edu.it

Anno Scolastico 20___/___

DICHIARAZIONE PER DELEGA GIORNALIERA AL PRELIEVO DEL MINORE

Il/I sottoscritto/i_____

genitore/i/tutore/i del/della minore _____

frequentante la classe/sezione_____della Scuola dell'Infanzia/Scuola Primaria/Secondaria

Plesso _____

DICHIARANO DI DELEGARE

sotto la loro responsabilità

la seguente persona maggiorenne (specificare cognome, nome, rapporto di parentela o conoscenza con l'alunno) al ritiro del proprio figlio/a:

Cognome e nome	Qualifica del delegato rispetto allo studente	N. documento

Firma Genitore 1: _____

Firma Genitore 2: _____

Note: si allegano documenti di riconoscimento dei genitori e della persona delegata

"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 scelta/richiesta 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".

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo 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 presso la quale il/la minore risulta iscritto/a può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri. L'informativa estesa è disponibile presso la segreteria dell'istituto e sul sito web.

Firma di un genitore: _____

Data: _____