

*Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
"GIOVANNI XXIII"
Via P. Mattarella, 9
90019 Trabia (PA)*

Oggetto: Delega ritiro alunno/a

Il/La sottoscritto/a _____

nata/o a _____ il _____

padre madre tutore dell'alunno/a _____

nata/o a _____ il _____

frequentante la cl. _____ Infanzia Primaria Secondaria 1° Grado sez. _____

anno scolastico _____ del plesso sede ____ succursale _____

DELEGA

le sotto elencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il corrente anno scolastico, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

Cognome	Nome	grado di parentela/amicizia	Tipo e numero documento	Rilasciato da / il

Si ALLEGA:

fotocopie fronte-retro dei documenti d'identità validi sia del delegante che del delegato.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data (gg/mese/anno)

Firma del Delegante

.....
(spazio riservato all'ufficio di segreteria)

Si autorizza la richiesta del Genitore

Non si autorizza

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Maria Varchi)**