

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DA SCUOLA

AL DIRIGENTE DEL XV I.C. "P. ORSI" PIAZZA
DELLA REPUBBLICA 15 - SR

I sottoscritti _____ (PADRE), _____ (MADRE),

genitori/affidatari/ tutori dell'alunno/a _____

Frequentante la scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria 1° grado, Classe/sezione _____

Con la presente

DELEGANO

l Sig. _____ nat _____ a _____ il _____

l Sig. _____ nat _____ a _____ il _____

l Sig. _____ nat _____ a _____ il _____

l Sig. _____ nat _____ a _____ il _____

A prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni o in caso di uscita anticipata per motivi famigliari o di salute, poiché impossibilitati a farlo.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

DICHIARANO altresì

- Di essere consapevoli che la delega ha validità annuale.
- Di avere l'obbligo di comunicare senza indugio eventuali variazioni dei nominativi indicati in segreteria.
- Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

Siracusa, _____

Firma dei genitori(*)

Firma della/e persona/e delegata/e (*)

(*) Con la sottoscrizione si dichiara l'adesione alla nota informativa ed il consenso informato sul trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni pubblicato nel sito dell'istituzione scolastica www.15icpaolorsi.edu.it, e si acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti della normativa vigente in materia.

ALLEGARE FOTOCOPIA, CON FIRMA APPOSTA, DELLA CARTA IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI