

Al Dirigente scolastico

IC “L. Manara”

**ATTO DI DELEGA**

I sottoscritti genitori titolari della patria potestà

1) …………………………………………………………….doc. n. ……………………………………….rilasciato da……………………………..

2) ……………………………………………………………doc. n. ………………………………………..rilasciato da……………………………..

Genitori dell’alunno ………………………………………………………..

Frequentante la scuola………………………………………….classe………….sez………………….

**DELEGANO**

I sigg. (maggiorenni)

1) …………………………………………………………….doc. n. ……………………………………….rilasciato da……………………………..

2) ……………………………………………………………doc. n. ………………………………………..rilasciato da……………………………..

3) …………………………………………………………….doc. n. ……………………………………….rilasciato da……………………………..

4) ……………………………………………………………doc. n. ………………………………………..rilasciato da……………………………..

A ritirare il proprio figlio qualora se ne verificasse la necessità.

I genitori prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata, **allegano fotocopia del documento di identità dei delegati e dei deleganti.**

La delega ha validità fino al termine del ciclo scolastico e può essere integrata/modificata presentando un nuovo modulo.

Milano, li…………………………………………………………………

Firma dei genitori e dei delegati

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………

……………………………………………………………………… ………………………………………………………………

L’Amministrazione scolastica, con riferimento al “codice in materia di protezione dei dati personali” di cui al decreto Informativa ai sensi del Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 3056, si impegna a utilizzare i dati personali forniti dall’utente solo per fini istituzionali.