

Oggetto: Delega a riprendere alunni a. s. 20

Il Sottoscritto _____
nat_a _____ il _____
Il Sottoscritto _____
nat_a _____ il _____

esercitant_ la responsabilità genitoriale sull'alunn _____
frequentante la classe _____ sez. _____, per il corrente A.S., la scuola:

SEDE/PLESSO:

INFANZIA _____ PRIMARIA _____ SECONDARIA

DELEGANO

1. <u>VINCI</u>	<u>FRANCESCA</u>	<u>Educatore Coop. Il Piccolo Principe</u>
2. <u>PELAGOTTI</u>	<u>GIOVANNI</u>	<u>Educatore Coop. Il Piccolo Principe</u> Parentela
3. <u>IDDAU</u>	<u>SERENA</u>	<u>Educatore Coop. Il Piccolo Principe</u> Parentela
4. <u>MONTAGNI</u>	<u>RACHELE</u>	<u>Educatore Coop. Il Piccolo Principe</u> Parentela
Cognome	Nome	Parentela

a riprendere il/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di necessità o al termine delle attività didattiche dalle persone in elenco:

Si allega fotocopia di un documento di identità sia delle persone delegate che dei genitori deleganti.

I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente circa il trattamento dei dati personali.

Empoli, _____

Firma del/dei genitore/i delegante/i

N.B. le persone che riprendono gli alunni da scuola devono essere maggiorenni.

(riservato alla scuola)

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Empoli, _____

**LA DIRIGENTE
SCOLASTICA**
Dott.ssa Maria Anna
Bergantino