

Prot. n. 47/C51
Mod. n. 2a

Oggetto: Delega a riprendere alunni a. s. 20__/20__

Il Sottoscritto _____
nat. a _____ il _____
Il Sottoscritto _____
nat. a _____ il _____

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

SEDE/PLESSO:

INFANZIA _____ PRIMARIA _____ SECONDARIA

DELEGANO

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

- | | | |
|---------------------|------------------|--|
| 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> |
| Cognome | Nome | Parentela |
| 3. _____ | _____ | _____ |
| Cognome | Nome | Parentela |
| 4. _____ | _____ | _____ |
| Cognome | Nome | Parentela |

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, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Marco Venturini