

DELEGA ACCOMPAGNAMENTO/PRELEVAMENTO ALUNNI

Il/la sottoscritto/a Sig./a nato/a il ___/___/___ a
residente a CAP in Via/Piazza n.
documento di riconoscimento n. rilasciato da (di cui allega copia fotostatica)
recapito telefonico
in qualità di (genitore, tutore, altro da specificare),

Il/la sottoscritto/a Sig./a nato/a il ___/___/___ a
residente a CAP in Via/Piazza n.
documento di riconoscimento n. rilasciato da (di cui allega copia fotostatica)
recapito telefonico
in qualità di (genitore, tutore, altro da specificare),

avente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a cognome e nome
nato/a a il ___/___/___ frequentante la classe sezione plesso.....

DELEGA (persona/e maggiorenne/i)

Il/la Sig./a nato/a il ___/___/___ a
residente a CAP in Via/Piazza n.
documento di riconoscimento n. rilasciato da (di cui allega copia fotostatica)
recapito telefonico

(altro delegato, cancellare se non serve)

Il/la Sig./a nato/a il ___/___/___ a
residente a CAP in Via/Piazza n.
documento di riconoscimento n. rilasciato da (di cui allega copia fotostatica)
recapito telefonico

ad accompagnare e/o prelevare l'alunno/a minore sopra identificato/a presso l'IC Rita Atria di Palermo.
La persona delegata si presenterà con un proprio documento di riconoscimento valido e una copia fotostatica del documento d'identità valido del genitore delegante.

DICHIARA

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, le stesse anche reperibili nella sezione PORTALE PRIVACY del sito WEB dell'Istituto <http://www.icritaatria.edu.it>.
L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati – valido per tutto il percorso scolastico dell'alunno nell'Istituto – per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera C. In particolare:
Riguardo il trattamento dei dati forniti:

Presta/Prestano il consenso

Nega/Negano il consenso

Luogo e data _____

Firme _____

La/il sottoscritta/o, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma _____