

Al dirigente dell'I.C. " Darsena"

Ai docenti della classe ____ Sez. ____ Plesso _____

**Delega al ritiro del bambino
Per la durata del ciclo scolastico**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Il _____

residente a _____ via _____

documento di identità _____ N. _____

genitore dell'alunno _____ frequentante la classe e la sezione sopra indicata **chiede di**

poter delegare al ritiro il/la proprio/a figlio/a , *in caso di impossibilità*, **le sotto – elencate persone maggiorenni :**

1. _____ telef. _____

2. _____ telef. _____

3. _____ telef. _____

4. _____ telef. _____

di cui allego fotocopia del documento di riconoscimento. Dichiara, inoltre, di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Legge 31/12/1996, n 675 "Tutela privacy" – art.27)

Firma del genitore o di chi esercita la potestà _____

Data _____

Firma per esteso del genitore o di chi ne fa le veci
