ISTITUTO COMPRENSIVO "E.Vanoni" di ARDENNO

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI ED INFORMAZIONI UTILI

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI

SCUOLA: **PLESSO:** **CLASSE:** **SEZ:**

Allievo: cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Indirizzo	N° tel casa
Cognome **padre**	Nome **padre**
N°tel. luogo di lavoro padre	N° tel. cell.padre
Cognome **madre**	Nome **madre**
N°tel. luogo di lavoro madre	N° tel. cell. Madre

Il sottoscritto/a	1° DELEGATO	2° DELEGATO	3° DELEGATO
delega il Sig./ra			
N° Carta di Identità			
N° Tel casa/lavoro/Cellul.			
a ritirare il figlio/a			

[ ] per l'intero anno scolastico [ ] dal al

INFORMAZIONI UTILI SULL'ALUNNO

Nominativo medico/pediatra N° tel

Intolleranze alimentari:

Allergie:

Firma per esteso del padre _____

Firma per esteso della madre _____

Data _____

I dati forniti saranno trattati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per uso interno e non forniti a terzi; il docente che riceve i dati è tenuto a conservarli solo per il tempo necessario allo svolgimento delle sue mansioni ed a distruggerli alla conclusione del ciclo di studi dell'alunno.

NON VA ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' MA SI RICORDA CHE IL DELEGATO DOVRA' ESIBIRLO AL MOMENTO DEL RITIRO

Nel caso di impossibilità a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:
Il sottoscritto_____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Firma _____