

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.M. GISELLU"
DORGALI

Oggetto: Delega ritiro alunno/a

I sottoscritti e,
genitori dell'alunno, frequentante la classe della Scuola
..... di

DELEGANO

le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la proprio/a figlio/a in caso di necessità e per il
corrente anno scolastico

Cognome	Nome	Tipo e numero documento*	Rilasciato da

*(*si allega copia dei documenti di identità del delegante e dei delegati)*

DICHIARANO

di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

PRENDONO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla
persona delegata.

I dati rilasciati sono trattati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D. Lgs.
196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 679/2016.

Dorgali,

FIRME

.....
.....