

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

Oggetto: Delega a riprendere alunni a.s. 2020/2021

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Il Sottoscritto _____
nato 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.	_____	_____	_____
	Cognome	Nome	Parentela
2.	_____	_____	_____
	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
Grazia Mazzoni