



Al Dirigente scolastico

IC "L. Manara"

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti

1) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

2) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

Titolari della potestà genitoriale dell'alunno _____

Frequentante la scuola _____ classe _____

DELEGANO

I sigg. (maggioresnni)

1) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

2) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

3) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

4) _____ doc. n. _____ rilasciato da _____

A ritirare il proprio figlio qualora se ne verificasse la necessità.

I genitori prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata, **allegano fotocopia del documento di identità dei delegati e dei deleganti.**

La delega ha validità fino al termine del ciclo scolastico e può essere integrata/modificata presentando un nuovo modulo.

Milano, lì _____

Firma dei genitori e dei delegati

L'Amministrazione scolastica, con riferimento al "codice in materia di protezione dei dati personali" di cui al decreto Informativa ai sensi del Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 3056, si impegna a utilizzare i dati personali forniti dall'utente solo per fini istituzionali.

* NEL CASO IN CUI LA DICHIARAZIONE SIA FIRMATA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Milano, lì _____

Firma del genitore _____