ISTITUTO CESARE ARICI
SCUOLA PARITARIA - Primaria – Sec. I gr. – Liceo Classico
Via Trieste, 17 - 25121 Brescia (BS) – Tel. 030.42432
Ente gestore: Fondazione di Religione e Culto ALMA TOVINI DOMUS
Codice Fiscale: 00869980177

DELEGA ANNUALE PER IL RITIRO ALUNNO/A

I sottoscritti _____ _____

genitori dell'alunno/a e/o aventi la responsabilità genitoriale del minore _____

frequentante nell'a.s. 20___/20___ la classe____ sez.____ della ❑ SCUOLA PRIMARIA ❑ SCUOLA SEC. I GRADO

COMUNICANO

che il/la proprio/a figlio/a – se impossibilitati personalmente a farlo – **possa essere ritirato/a all'uscita dell'Istituto**, secondo le regole, gli orari e nei luoghi previsti dal regolamento della scuola, dalle **seguenti persone** (non più di 4):

Cognome e nome	Grado di parentela o altro

di cui si allega fotocopia della Carta d'Identità

PER IL SEGUENTE PERIODO:

❑ **tutto l'anno scolastico**: ❑ tutti i giorni ❑ nei giorni di _____

❑ **per il 1° periodo**: ❑ tutti i giorni ❑ nei giorni di _____

❑ **per il 2° periodo**: ❑ tutti i giorni ❑ nei giorni di _____

I genitori **si impegnano** a comunicare tempestivamente e per iscritto alla segreteria eventuali variazioni alla presente delega.
I genitori **dichiarano** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola stessa dal momento in cui la persona delegata si presenta a scuola per ritirare l'alunno/a.

BRESCIA, _____ _____ _____
firma del padre *firma della madre*

"Il/La/I sottoscritto/a/i dichiaro/a/ano di essere consapevole/i che i dati personali trattati, anche per le finalità di cui al presente documento, sono e saranno trattati in conformità all'informativa sulla privacy ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 679/2016, già sottoscritta, e ciò a ogni effetto di legge."