



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "ILARIA ALPI"

Via Salerno 1 - 20142 Milano

Tel. 0288444696 Fax 0288444704

e-mail uffici: MIIC8DZ008@istruzione.it

www.icilariaalpi.gov.it

ALUNNO/A	
DOMICILIO	
CITTADINANZA	
CLASSE A.S. 2019/2020 PRIMARIA SECONDARIA
SEDE	<input type="checkbox"/> VIA SALERNO <input type="checkbox"/> VIA B. CRIVELLI <input type="checkbox"/> VIA SAN COLOMBANO
PADRE	COGNOME: _____ NOME: _____ CITTADINANZA _____ TITOLO STUDIO _____ OCCUPAZIONE _____
MADRE	COGNOME: _____ NOME: _____ CITTADINANZA _____ TITOLO STUDIO _____ OCCUPAZIONE _____
RECAPITI TELEFONICI	ABITAZIONE _____ PADRE cell. _____ Lavoro _____ MADRE cell. _____ Lavoro _____ ALTRO (specificare) _____
e-mail	

Si prega di compilare la tabella in modo chiaro e leggibile

.....
firma del genitore

ATTO DI DELEGA

Il/la Sottoscritt_____ padre/madre

dell'alunno/a _____

classe _____ Presso la sede di via _____

DELEGA

- Il/La Sig./ra _____ (di cui si allega documento di identità) a ritirare il /la propri.... Figli.... da scuola.

firma della persona delegata

- Il/La Sig./ra _____ (di cui si allega documento di identità) a ritirare il /la propri.... Figli.... da scuola.

firma della persona delegata

- Il/La Sig./ra _____ (di cui si allega documento di identità) a ritirare il /la propri.... Figli.... da scuola.

firma della persona delegata

- Il/La Sig./ra _____ (di cui si allega documento di identità) a ritirare il /la propri.... Figli.... da scuola.

firma della persona delegata

PRENDE ATTO che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il /la alunno..... viene affidato... alla persona delegata.

La presente delega vale per l'intero ciclo d'istruzione primaria e secondaria.

In caso di modifiche comunicare ai docenti referenti.

N.B. Si possono delegare **solo ed esclusivamente** persone **MAGGIORENNI**

In caso di firma di uno solo dei genitori, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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.

Il/la sottoscritt..._____ autorizza, ai sensi del regolamento Europeo UE 2016/679, il trattamento dei dati personali, per fini istituzionali necessari per la gestione amministrativa.

Milano, _____

In fede

Firma del genitore