Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo "ILARIA ALPI"
Via Salerno 1 - 20142 Milano
Tel. 0288444696 Fax 0288444704
e-mail uffici: MIIC8DZ008@istruzione.it
www.icilariaalpi.edu.it

ALUNNO/A	
DOMICILIO	
CITTADINANZA	
CLASSE A.S. 2020/2021	..... PRIMARIA ..... SECONDARIA
SEDE	**VIA SALERNO** **VIA B. CRIVELLI** **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 dei genitori

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo Ilaria Alpi
Via Salerno, 1 - Milano

ATTO DI DELEGA

Il Sottoscritto _____ padre

La Sottoscritta _____ madre

dell'alunno/a _____

classe _____Presso la sede di via _____

DELEGANO

- 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 alunn..... viene affidat.... 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**

I sottoscritti _____ autorizzano, 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 dei genitori