

**ATTO DI DELEGA**

20__/20__

Alunno: _____

Ministero dell'Istruzione e del MeritoIstituto Comprensivo di Casalpusterlengo
ad Indirizzo Musicale

Via Olimpo, 6 - 26841 CASALPUSTERLENGO (LO)

Codice Meccanografico LOIC80900D - Codice Fiscale 90518620159 - Codice Univoco Ufficio UFTH6W

Tel. 037781940 - 037784379 - E-Mail: loic80900d@istruzione.itPEC loic80900d@pec.istruzione.it - www.iccasalpusterlengo.edu.it**Modulo atto di delega**

Riconsegnare al coordinatore di classe o sezione.

I sottoscritti Madre _____ Padre _____

abitanti in : Città: _____ Via : _____ n° _____

Tel: _____ Cel: _____

Genitori dell'alunn _____

frequentante: la classe _____ sezione _____ Plesso _____

 Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di I grado**DELEGA / DELEGANO**

Il Sig./Sig.ra _____

abitante a _____ in via _____ n° _____

Tel/Cel. _____ Carta di identità: _____

Firma della Persona delegata: _____

Il Sig./Sig.ra _____

abitante a _____ in via _____ n° _____

Tel/Cel. _____ Carta di identità: _____

Firma della Persona delegata: _____

Il Sig./Sig.ra _____

abitante a _____ in via _____ n° _____

Tel/Cel. _____ Carta di identità: _____

Firma della Persona delegata: _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a.

1. **Dichiarano** di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente l'Istituto Comprensivo, i docenti e il Personale Ausiliario.2. **Prendono atto** che la responsabilità della Scuola cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per tutto il corrente anno scolastico ed anche in caso di uscita anticipata.

Casalpusterlengo, ___ / ___ / 20__

Firma del genitore/tutore che compila il modulo

Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori / tutori

PRIVACYI dati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di privacy e dei principi di correttezza, di liceità, di trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L'informativa completa si trova nella sezione "Privacy" del nostro sito www.iccasalpusterlengo.edu.it Dichiaro di aver preso visione dell'informativa

Firma del genitore/tutore che compila il modulo

Ai sensi dell'art. 316, comma 1, e dell'art. 337 ter, comma 3, del Codice Civile, la firma presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori / tutori

PS: Allegare fotocopia della carta di identità delle persone delegate e consegnare al docente coordinatore