Al Dirigente Scolastico CPIA TERAMO

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/tutori dell'alunno/a _____

frequentante, per l'anno scolastico 20___/20__, il corso_____

presso_____
(luogo)

DELEGANO

le seguenti persone (specificare il grado di parentela o altro) :

Il/La signor/a _____(_____)
grado di parentela o altro

nato/a a _____ Prov. (___) il _____

Il/La signor/a _____(_____)
grado di parentela o altro

nato/a a _____ Prov. (___) il _____

a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni e/o uscita anticipata.

Autorizzano il trattamento dei propri dati personali ai sensi del ex-art. 13 D. Lgs. 196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Si allega fotocopia documento del/dei delegato/i

Data _____ _____ _____
FIRMA GENITORE/TUTORE FIRMA GENITORE/TUTORE

(si richiede la firma di entrambi i genitori. I coniugi separati e/o divorziati dovranno apporre entrambi la firma, fatte salve specifiche disposizioni del tribunale)

EVENTUALE DICHIARAZIONE NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verita',ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilita' genitoriale di cui agli artt 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore/tutore _____

_____ _____
FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE **FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE**

^^^