

DELEGA RITIRO BAMBINO/A A SCUOLA

Io sottoscritt _____ genitore di _____

DELEGO

Nome Cognome _____ (Numero di telefono) _____ Ruolo _____

Nome Cognome _____ (Numero di telefono) _____ Ruolo _____

Nome Cognome _____ (Numero di telefono) _____ Ruolo _____

Nome Cognome _____ (Numero di telefono) _____ Ruolo _____

Nome Cognome _____ (Numero di telefono) _____ Ruolo _____

A ritirare mi_ figli_ all'uscita dalla Scuola dell'infanzia.

La seguente delega ha valore per l'intera frequenza del bambino a scuola.

Allego fotocopia della Carta di Identità, o altro documento valido ai sensi della legge italiana, con foto ben visibile, del/i soggetto/i delegato/i a ritirare il/i figli_ all'uscita dalla Scuola dell'infanzia.

Tali dati saranno trattati ai sensi del Codice della Privacy, del DPS della Casa Maria Ausiliatrice e secondo le modalità espresse nell'Informativa della Privacy, Allegato al Contratto di Prestazione Scolastica, che i Genitori hanno già ricevuto e per i quali dati personali hanno già espresso il Consenso al Trattamento.

Alba, ___ / ___ / _____

Firma di entrambi i genitori _____
