

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S. VIA DELL'IMMACOLATA,47
CIVITAVECCHIA (ROMA)
email rmis10100r@istruzione.it

Delega uscita anticipata alunno/a minore per l'anno scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____

il ____ / ____ / ____ Residente a _____ provincia (____) in Via _____

_____ tel. _____ e _____

nat _____ a _____ il ____ / ____ / ____ Residente a _____

in Via _____ tel. _____

genitori (o Tutore/i) dell'alunn _____

frequentante la classe ____ sez. _____ indirizzo _____

DELEGANO il/la/i sig./ra/ri:

1) _____

Tipo documento _____ n. _____ del _____ tel _____

2) _____

Tipo documento _____ n. _____ del _____ tel _____

a prelevare il/la propri _____ figli _____ in uscita da scuola per l'anno scolastico _____

SI ALLEGANO COPIA DEI DOCUMENTI DEI DELEGANTI E DEI DELEGATI.

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e nei documenti allegati, ai sensi del D.lgs 196/2003, modificato dal D.lgs 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

luogo e data, _____

Firma del/i delegato/i

Firma dei genitori (o tutori) deleganti

1) _____

2) _____
