Al Dirigente Scolastico

Dell’I. C Aldo Moro – Don Tonino Bello

**OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell’alunno/a - Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

**DELEGANO**

le seguenti persone di fiducia

- a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a;

- alla firma ed al ritiro dei documenti scolastici;

- alla partecipazione ai colloqui con i docenti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Grado di parentela**  **(se presente)** | **Data e luogo di nascita** | **Estremi del documento del Delegato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARANO**

* di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
* di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata
* di aver preso visione dell’informativa privacy redatta dalla scuola sui trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura

La presente delega è valida per l’intero corso di studi a cui risulta iscritto l’alunno/a e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte dei sottoscritti.

In allegato le fotocopie dei documenti d’identità dei deleganti e dei delegati al ritiro.

Rutigliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutori del/la minore

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Nel caso di un solo genitore firmatario**

**\*il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater e.e.**

**Si allega eventuale AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI GENITORE -ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE (casj particolari; modulistica disponibile in segreteria)**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

delegati dichiarano di aver preso visione dell’informativa privacy redatta dalla scuola sui trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura di cui sopra.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Firma della persona delegata 1*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Firma della persona delegata 2*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Firma della persona delegata 3*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |