

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ genitore/titolare
della patria potestà dell'alunno/a _____
iscritto e frequentante nell'a.s. _____ la classe/sezione _____ della scuola:

- infanzia primaria VOLPICELLI BACHELET
 secondaria di I grado "VIA DEL FRINGUELLO, 19" "VIA PIETRO BELON, 150"

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DELEGA

le seguenti **persone maggiorenni** a provvedere a riaccompagnare l'alunno/a a casa nel caso di impossibilità o impedimento a ritirare da scuola il/la suddetto/a alunno/a e **dichiara altresì**:

- di essere consapevole degli obblighi previsti dalla normativa vigente in materia di custodia dei minori e di esonerare espressamente la scuola da ogni responsabilità;
- di essere a conoscenza che la presente delega ha validità per l'intero percorso didattico dell'alunno/a presso codesto istituto;
- di essere a conoscenza che il docente, all'atto della consegna dell'alunno/a, potrà richiedere il documento di riconoscimento nel caso non sussista la conoscenza personale del delegato;
- di impegnarsi a controllare la scadenza dei documenti dei delegati allegati e a provvedere alla sostituzione degli stessi inviandone copia rinnovata in Segreteria;
- di impegnarsi personalmente a comunicare eventuali variazioni per sostituzioni e/o cancellazioni delle persone delegate;
- di essere a conoscenza che i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy prevista dal DLgs n. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e che tutte le informazioni sul trattamento dei dati sono visionabili sul sito dell'istituto www.istitutoalzavole.edu.it sezione Sicurezza e Privacy.

Roma, _____

Firma del genitore

COGNOME e NOME in stampatello	TIPO DOCUMENTO in stampatello	DOCUMENTO VALIDO FINO al	RECAPITI TELEFONICI DEL DELEGATO

➔ **N.B. La presente delega ha validità solo se integrata dalle fotocopie del documento di identità del delegante e del/i delegato/i.**