Al Dirigente Scolastico dell’I. C Aldo Moro – Don Tonino Bello

Rutigliano (BA)

**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 e al ritiro dei documenti scolastici.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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’anno scolastico in 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. \*

**\*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 QUALITÀ DI GENITORE - ESERCENTE LA POTESTÀ**

**GENITORIALE (casi 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*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |