

DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Anno scolastico/educativo _____

Alla Scuola/Nido dell'Infanzia _____
Sezione _____

Il/la sottoscritto/a _____
e

Il/la sottoscritto/a _____
esercenti la responsabilità genitoriale sul/sulla minore _____ frequentante la
suddetta sezione,

DELEGHIAMO

le sotto elencate persone, maggiorenni, a prendere dalla scuola il/la suddetto/a minore e siamo consapevoli che la responsabilità del personale della scuola/nido cessa al momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

nome e cognome	estremi del documento di identità (*)

(*) **allegare copia del documento di identità del /della delegato/a**

REPERIBILITA'

nome e cognome	telefono casa	telefono lavoro	cellulare

Si autorizza il Comune di Arezzo al trattamento dei dati personali conferiti ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR) ed al D.Lgs. 196/2003

Arezzo, _____

Firma

