ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZERO BRANCO
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via IV Novembre, 22 - 31059 Zero Branco (TV)
Tel 0422 97056 - 0422 485304 - CF 80011140268
www.iczerobranco.edu.it tvic83500p@istruzione.it
tvic83500p@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico
dell'IC di Zero Branco

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico _____ la classe_____ sez. _____ della scuola _____ con la presente delega la seguente persona maggiorenne a

(barrare con una X l'opzione di interesse)

☐ ritirare il figlio/a da scuola al termine delle lezioni

☐ ritirare il figlio/a da scuola per gravi motivi relativi alla salute del/la figlio/a

Sig. _____	Sig. _____
Tel. _____	Tel. _____
Residente a _____	Residente a _____
Via _____ n _____	Via _____ n _____
Documento di riconoscimento	Documento di riconoscimento
n. _____	n. _____

(allegare la fotocopia del documento di riconoscimento)

La presente delega ha valore per il seguente anno scolastico _____

La persona delegata dovrà farsi riconoscere dal personale scolastico esibendo un documento di riconoscimento e dovrà essere puntuale nel prendere in carico l'alunno al termine delle lezioni.

Zero Branco _____

Firma del genitore dell'alunno/a

_____

Firma dell'adulto delegato

_____

La conservazione e il trattamento dei dati seguirà le disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003 e sue modificazioni.