

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI ED INFORMAZIONI UTILI

DELEGA PER IL RITIRO ALUNNI

SCUOLA:

PLESSO:

CLASSE:

SEZ:

Allievo: cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Indirizzo

N° tel casa

Cognome **padre**

Nome **padre**

N°tel. luogo di lavoro padre

N° tel. cell.padre

Cognome **madre**

Nome **madre**

N°tel. luogo di lavoro madre

N° tel. cell. Madre

Il sottoscritto/a

1° DELEGATO

2° DELEGATO

3° DELEGATO

delega il Sig./ra

N° Carta di Identità

N° Tel casa/lavoro/Cellul.

a ritirare il figlio/a

[] per l'intero anno scolastico [] dal al

INFORMAZIONI UTILI SULL'ALUNNO

Nominativo medico/pediatra

N° tel

Intolleranze alimentari:

Allergie:

DATA:

Firma per esteso del padre

Firma per esteso della madre.....

I dati forniti saranno trattati, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente per uso interno e non forniti a terzi; il docente che riceve i dati è tenuto a conservarli solo per il tempo necessario allo svolgimento delle sue mansioni ed a distruggerli alla conclusione del ciclo di studi dell'alunno.