

**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 <b>padre</b>	Nome <b>padre</b>
N°tel. luogo di lavoro padre	N° tel. cell.padre
Cognome <b>madre</b>	Nome <b>madre</b>
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.*