



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO ANZIO III

PER INSEGNANTE

DELEGA VALIDA PER UN INTERO CICLO (es. materna 3 anni – primaria 5 anni – media 3 anni) SALVO MODIFICHE

Il /la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Classe _____ Sez. _____ Scuola _____ A.S. _____ (inizio del ciclo)

DELEGA AL RITIRO DEGLI ALUNNI

FIRMA DELEGATO

1)	_____ doc. ric. _____	* _____
2)	_____ doc. Ric. _____	* _____
3)	_____ doc. ric. _____	* _____
4)	_____ doc. ric. _____	* _____

* ai sensi del D.lgs196/03 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) il sottoscritto delegato, esprime il consenso al trattamento dei suoi dati esclusivamente per i fini del modello di delega (ritiro alunno su indicato).

ALLEGARE 1 FOTOCOPIA DOCUMENTO GENITORE E 2 FOTOCOPIE DOCUMENTO DI OGNI DELEGATO

Anzio, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Renata Coppola)

FIRMA GENITORE ALUNNO

DA INVIARE ALLA SCUOLA VIA EMAIL a : rmic8c700e@istruzione.it