



MODULO DI DELEGA AL RITIRO ALUNNO

ANNO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZO/A

1. Sig. carta id

2. Sig. carta id

3. Sig. carta id

A RITIRARE DA SCUOLA

mio/a figlio/a alunno/a della classe

TUTTE LE VOLTE CHE SARÀ NECESSARIO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO

Firma

Preso visione dell'informativa, io delegato 1

acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data Firma

Preso visione dell'informativa, io delegato 2

acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data Firma

Preso visione dell'informativa, io delegato 3

acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data Firma