

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

La sottoscritta \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (genitori / tutori / affidatari) \_\_\_\_\_ del minore (nome alunno/a) \_\_\_\_\_ iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DELEGANO LE SEGUENTI PERSONE A RITIRARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A** in caso di assenza dei genitori/tutori/affidatari:

N.	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	N° CARTA D'IDENTITÀ (DELEGATO)	CODICE FISCALE (DELEGATO)	Il/La sottoscritto/a fermo restando che i propri dati personali non potranno mai essere utilizzati in modo da ledere la dignità e/o libertà, dichiara, di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa e, con riferimento alle seguenti finalità: trattare dati appartenenti a categorie particolari ex articolo 9 Reg. UE 2016/679 (fotografia del documento d'identità);	FIRMA DELEGATO (OBBLIGATORIA) per presa visione informativa pubblicata sul sito ex artt.13 e 14 del regolamento ue 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei delegati
1					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
2					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
3					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
4					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	
5					<input type="checkbox"/> esprime il consenso <input type="checkbox"/> non esprime il consenso	

L'informativa riguardante il trattamento dei dati personali dei delegati e' pubblicata sul sito del nostro Istituto (area Privacy). La presente delega si intende **valida per tutto il ciclo di scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di primo grado**. Nel caso di cambiamenti ci impegniamo a comunicarli tempestivamente ai/alle docenti della classe, attraverso la compilazione del presente modulo.

**Si allegano fotocopie delle carte di identità dei soggetti delegati.**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/legali rappresentanti del minore**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_