Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Velletri Centro

Oggetto: DELEGA DEI GENITORI PER L'AFFIDAMENTO DEL MINORE A PERSONA FIDATA IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DEI GENITORI O IN CASO DI USCITA ANTIICIPATA STRAORDINARIA

I sottoscritti	e		
genitori dell'alunn	fre que ntante la classe		sez
del plesso			
	CHIEDONO		
qualora sopraggiungano motivi di salut presenza dei legittimi genitori, che il pro		o <u>rdinari</u> che i	mpediscono la
al Sig./alla Sig.ra	(*)	:::	
al Sig./alla Sig.railil			
documento di riconoscimento	rilasciato da	il	:
al Sig./alla Sig.railil	(*)	:::	
nat_ ail			
documento di riconoscimento	rilas ciato da	il	
al Sig./alla Sig.ra	(*)	:::	
al Sig./alla Sig.railil			
documento di riconoscimento			
al Sig./alla Sig.ra	(*)	:::	
al Sig./alla Sig.railil			
documento di riconoscimento	rilas ciato da	il	:
Velletri			
	Firma*		
	Firma*		
*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materi essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la richie condivisa.			

Allegati: Documenti di riconoscimento dei genitori deleganti (fronteretro)
Documenti di riconoscimento dei delegati (fronteretro)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi dell'attuale regolamento UE 629/2016 e ss.ii,mm.

<u>Dichiarano altresì che i relativi documenti, ove non presentati, sono già agli atti della scuola ed in corso di validità.</u>

Note

- (*) precisare se parente (grado di parentela) o conoscente
- (**) <u>IL PRESENTE DOCUMENTO HA VALIDITA' PER L'INTERO CICLO DI SCUOLA A MENO DI PRECISA REVOCA O MODIFICA DA PARTE DEI GENITORI O DEI TUTORI DELL'ALLIEVO/A MINORE</u>