

**“Mons. GIACOMO JOP” ETS**  
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
Via Versutta 20 33072 S. Giovanni di Casarsa (Pn)

**DELEGA AL RITIRO**

Il sottoscritto (cognome e nome ) \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

Del minore \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/la bambino/a) (CF del/la bambino/a)

autorizza le insegnanti e/o il personale scolastico e solleva la Scuola da ogni responsabilità nell'affidare il proprio figlio, alle persone indicate di seguito, per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ o fino a revoca. **Le persone delegate al ritiro devono essere maggiorenni.**

**“Persone delegate al ritiro”**

COGNOME	NOME	TELEFONO	RUOLO (nonna pat./mat., zia, etc..)	(**) Firma per Consenso trattamento dati

**IN ALLEGATO: Fotocopia Documento di Identità delle persone delegate al ritiro.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_  
(Firma di autocertificazione ai sensi delle Leggi: 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la presente richiesta “delega al ritiro”, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

(\*\*) La persona autorizzata al ritiro del minore, firmando, dichiara di aver preso visione dell’informativa (consegnata in copia) e acconsente al trattamento dei dati per le finalità riportate in essa, come previsto dal (GDPR 2016/679).