

I sottoscritti ..... genitori di.....

alunno della scuola Primaria classe..... sezione .....

**AUTORIZZANO**, come indicato di seguito, a ritirare nostro figlio/a al termine delle attività didattiche  ore 15.45 -  post scuola

Nome e Cognome	N. doc. di identità	Per l'intero anno scolastico (croccettare)	Per il periodo (indicare dal _____ al _____)	Firma della persona delegata

**Allegare obbligatoriamente fotocopia, leggibile e con foto ben visibile, del documento di identità delle persone delegate (il modulo non ha valore in assenza della documentazione adeguata).**

I sottoscritti sono consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità.

I dati richiesti verranno trattati nell'assoluto rispetto delle disposizioni contenute nel GDPR 2016/679.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del GDPR 2016/679 riportata sul sito dell'Istituto all'indirizzo [www.virginiaagnelli.it](http://www.virginiaagnelli.it).

Torino, ..... FIRMA di entrambi i genitori .....

N.B. : il modulo, fornito della documentazione richiesta, deve essere consegnato al Coordinatore delle Attività Educative e Didattiche, Prof. Marco Gianolio

**LE DELEGHE SALTUARIE VANNO SEGNALATE SUL DIARIO DEL BAMBINO/A CON LA CONVALIDA DEL COORDINATORE.**