

Prot. N° _____

Casalnuovo di Napoli _____

**OGGETTO: RICHIESTA PER PERMESSO RITIRO ALUNNO DA PERSONA
AUTORIZZATA
A.S. 2023/2024**

l sottoscritt /_ _____

Nat /_ il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ in via _____

Genitore dell'alunn_

_____ classe _____

Della scuola dell'Infanzia Primaria Secondaria 1°grado

Recapito telefonico _____

DELEGO E AUTORIZZO

Sotto la mia personale responsabilità, il/la sig./sig.ra _____

Sotto la mia personale responsabilità, il/la sig./sig.ra _____

Sotto la mia personale responsabilità, il/la sig./sig.ra _____

Esonerando la scuola da ogni responsabilità.

Si allega:

fotocopia della carta d' identità;

fotocopia della carta di identità della/e persona/e autorizzata/e.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituzione scolastica ad utilizzare i dati contenuti nella presente istanza nell'ambito e per i fini propri dell'amministrazione scolastica (Regolamento UE 2016/679). (In caso di genitori separati in regime di affidamento condiviso del minore, è obbligatoria la richiesta e la firma di entrambi i genitori)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE

Visto si autorizza/non si autorizza
Dirigente scolastico
Arch. Luca Velotti