



Ministero dell'Istruzione e del Merito

52° Distretto Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado



Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it Tel. 089 2966809
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Santa Lucia"

I sottoscritti deleganti:

PADRE (nome e cognome)

EMAIL: Tel.

MADRE (nome e cognome)

EMAIL: Tel.

TUTORE (nome e cognome)

dell'alunno/a nato/a il a

() della ☐ Sezione ☐ Classe Plesso di

- Ai sensi dell'art. 19bis del decreto-legge n. 148 del 16/10/2017 (convertito in legge 4/12/2017, n. 172) e nota MIUR 2379 del 12/12/2017**

DICHIARANO

di autorizzare le seguenti persone come delegate alla custodia del/la proprio/ia figlio/a all'entrata e all'uscita dalla scuola *

Cognome Nome data di nascita

Cognome Nome data di nascita

Il/I sottoscritto/i firmatario/i allega alla presente la copia di un documento di identità in corso di validità.

Cava de' Tirreni

Firma: Il Delegante

Il Delegante

Il sottoscritto genitore , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data,

Firma

Il/i sottoscritto/i delegato/i:

Cognome e Nome nato/a a

prov. il , residente in Via , nr.

CAP Comune prov. Tel.

Documento di riconoscimento:

Cognome e Nome nato/a a

prov. il , residente in Via , nr.

CAP Comune prov. Tel.

Documento di riconoscimento:

In qualità di delegato/i dichiara/dichiarano di avere preso visione della informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli studenti/genitori/tutori al seguente link:

<https://www.icsantaluciacava.edu.it/privacy/> ed esprime libero consenso al trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento di tutte le procedure amministrative connesse al ritiro di alunni da parte di soggetti delegati.

***E' ASSOLUTAMENTE VIETATO FAR PRELEVARE GLI ALUNNI DA SOGGETTI MINORENNI**

Il/I sottoscritto/i firmatario/i allega/allegano alla presente la copia di un documento di identità in corso di validità.

La presente delega è valida per tutti gli anni della Scuola dell'Infanzia (dal 1° al 3° anno) e della Scuola Primaria (dal 1° al 5° anno), salvo richieste di revoca e/o variazione dei delegati.

Cava de' Tirreni,

Firma

Il Delegato

Il Delegato