Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Lariano(RM)

OGGETTO: DELEGA (Scuola dell'Infanzia/ primaria / secondaria di I^ grado)

Il/La sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/aFrequentante

la classe ... sezionedella Scuola dell'Infanzia/ primaria / secondaria di I^ grado

plesso.....

DELEGA

__1__ Sig. __ _____

domiciliat_ in via _____

__1__ Sig. __ _____

domiciliat_ in via _____

__1__ Sig. __ _____

domiciliat_ in via _____

ad accompagnare e ritirare _1_ propri_ figli_ della scuola

Lariano, _____ **Firma di entrambi i genitori**

Estremi documenti persone autorizzate

Visto Si autorizza Non si autorizza

Le informazioni sul trattamento dei dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei diritti sono disponibili all'indirizzo: <https://comprensivolariano.edu.it/index.php/privacy>