



ISTITUTO COMPRENSIVO N° 2 ALGHERO

Via Tarragona, 16 - 07041 Alghero - TEL. 079/981638 - FAX 079/9730062 - C.F. 92128560908

E-MAIL ssic84600a@istruzione.it - SITO WEB www.istitutocomprensivo2alghero.it

MODULO DI DELEGA OCCASIONALE

**-in caso di necessità per situazioni non previste-
(da consegnare alle insegnanti presso la scuola)**

I sottoscritti:

_____ doc. identità n° _____

_____ doc. identità n° _____

residenti a _____

in via _____ n° _____ tel/cell. _____

genitori del minore _____

(indicare nome e cognome del bambino)

iscritto, presso la scuola primaria _____ del comune di _____ ed esercenti
la potestà genitoriale ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile,

DELEGANO

Il/la Sig./Sig.ra _____

doc. di identità n. _____ del _____

a prendere in consegna il minore _____

(indicare nome e cognome del bambino)

Alle ore _____ presso la scuola primaria di _____

DICHIARANO

di sollevare la/e insegnante/i e la scuola da qualsiasi conseguente responsabilità

E PRENDONO ATTO

che la responsabilità della/e insegnante/i e scuola cessa dal momento in cui il minore viene affidato
alla persona/e delegata/e.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ex art. 13 D.Lgs.
n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati
personali degli alunni e delle famigli, pubblicata sul sito istituzionale della scuola al link
<http://www.istitutocomprensivo2alghero.it/attachments/article/2277/Informativa%20studenti%20e%20famiglie.pdf>*

Alghero, _____

IN FEDE

**Firma per accettazione
della persona delegata**
(firmare per esteso)

Firma dei genitori
(firmare per esteso)
