



Istituto Comprensivo N. 9 "BEATRICE PORTINARI"

Via Lughese, 113 - San Martino Villafranca – 47122 FORLÌ (FC) Tel. 0543/36221

C.F.:92089450404 - Cod. Mecc. FOIC820007 - CODICE UNIVOCO: UF8I7H

e-mail: foic820007@istruzione.it pec: foic820007@pec.istruzione.it

DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO E DELL'INFORMATIVA A.S. 2025-26

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo n.9 "Beatrice Portinari"

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI//TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

E FREQUENTANTE LA CLASSE / SEZ. _____ DEL PLESSO _____

DELEGANO I SEGUENTI ADULTI MAGGIORENNI A PRELEVARE IL MINORE AL TERMINE DELLE LEZIONI O ATTIVITA' DIDATTICHE O PER USCITE ANTICIPATE

Cognome e nome	Nato a	Il	Grado di parentela o altro	Telefono

N.B. L'ALUNNO NON POTRA' ESSERE AFFIDATO A PERSONE NON INSERITE IN ELENCO.

GLI INSEGNANTI SONO AUTORIZZATI A CHIEDERE IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO AI SIGNORI DELEGATI.

DELEGANO, INOLTRE, A PRELEVARE IL MINORE:

☐ L'OPERATORE RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI POST- SCUOLA GESTITO DAL COMUNE.

☐ L'OPERATORE RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' SPORTIVA SVOLTA NELLA PALESTRA DELLA SCUOLA AL TERMINE DELLE LEZIONI POMERIDIANE.
(barrare le voci che interessano)

PERTANTO SOLLEVANO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DA CONSEGNA DEL MINORE AD UNA DELLE SUDETTE PERSONE.

Inoltre DELEGANO I SEGUENTI ADULTI MAGGIORENNI

A TRATTARE I DATI PERSONALI E L'INFORMATIVA, ANCHE SCRITTA RIFERITI ALLE ATTIVITA' DIDATTICHE DEL MINORE SOPRA CITATO
(ad esempio acquisire informazioni sull'andamento scolastico dell'alunno sopra citato)

Cognome e nome	Nato a	Il	Grado di parentela o altro	Telefono

N.B.. QUALSIASI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE ALLA PRESENTE DELEGA DOVRA' ESSERE APPORTATA IN PRESENZA PRESSO GLI UFFICI DI SEGRETERIA E FIRMATA DA ENTRAMBI I GENITORI.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

DATA _____