

## D E L E G A

...l.. sottoscritt.... \_\_\_\_\_

Padre/ madre dell'alunn... \_\_\_\_\_

Iscritto.... presso questa scuola alla classe..... sez.....

Infanzia/       Primaria/       Scuola Secondaria di 1° Grado

Plesso:       ARCOLEO       VOLINO/PIAZZI       MIRADOIS       CROCE

## D I C H I A R A

**Che in caso di estreme condizioni di emergenza, ...l... figli... potrà essere prelevat... dai locali scolastici, previa presentazione del documento di riconoscimento.**

COGNOME E NOME IN STAMPATELLO DEL/DEI DELEGATO/I AUTORIZZATO/I AL RITIRO DELL'ALUNNO		
COGNOME	NOME	N. DOCUMENTO

**Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato che dovrà essere esibito al momento del ritiro dell'alunno.**

Napoli, \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

Tale dichiarazione si ritiene valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno presso la scuola, salvo nuova dichiarazione da parte dei genitori. I dati depositati presso la segreteria della scuola saranno trattati secondo le vigenti normative a tutela della privacy.

*Il Dirigente Scolastico*  
*Prof. Pasquale Vitiello*

\_\_\_\_\_