

MODULO CONFERMA/NON CONFERMA

DELEGA RITIRO ALUNNI

(In duplice copia)

I SOTTOSCRITTI GENITORI¹ :

_____ (padre)

_____ (madre)

DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO PER L'A.S. _____ SEZ. _____ PLESSO _____

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI VOLER :

- CONFERMARE**
- NON CONFERMARE (in questo va presentata una nuova delega)**

PER IL CORRENTE ANNO SCOLASTICO , I NOMINATIVI DEI DELEGATI AL RITIRO DA SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A PRESENTI AGLI ATTI DEGLI UFFICI DI SEGRETERIA .

(firma padre)

(firma madre)

Roma,

1

Le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali esercitato dall'Istituto e le modalità per l'esercizio dei suoi diritti sono disponibili all'indirizzo www.icmontanelli.gov.it “