

ELENCO DELLE PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/I sottoscritti _____ e _____

DICHIARA/NO

che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dalla Scuola dell'Infanzia oltre che da se stesso/i anche dalle persone sotto elencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevata la Scuola dell'Infanzia ed il suo personale direttivo e operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco.

cognome e nome	data nascita	parentela	residenza	telefono

ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ DEI SOGGETTI DELEGATI AL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A.

data _____

firma _____

firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali e dei propri figli ai sensi del del Regolamento Ue 679/2016 ("GDPR") e del Decreto Generale della Conferenza Episcopale Italiana 2018