Ministero Istruzione Università e Ricerca
LICEO STATALE GIAN BATTISTA VICO - LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE
Viale Italia, 26 - 20094 Corsico MI ▪ tel. 02 4580 920 ▪ CF 80193610153 ▪ CM MIPS26000A
www.liceovico.edu.it ▪ E-mail mips26000a@istruzione.it ▪ PEC mips26000a@pec.istruzione.it

Alla Dirigente Scolastica del Liceo "G. B. VICO"

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .... il .....

residente nel Comune di ..... in via ..... N. .....

genitore dell'alunno/a .....

(allegare copia del documento d'Identità)

DELEGA

le seguenti persone di fiducia, di cui si allega fotocopia del documento d'Identità

1) Sig./ra .....

firma della persona delegata .....

2) Sig./ra .....

firma della persona delegata
.....

3) Sig./ra .....

firma della persona delegata .....

4) Sig./ra .....

firma della persona delegata .....

a ritirare da scuola il/la proprio/a figlio/a, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente. Prende atto che la responsabilità della scuola stessa cessa dal momento in cui lo studente viene affidato alla persona delegata.

La presente dichiarazione ha valore fino a diversa comunicazione da parte della famiglia.

In fede.

Corsico, ...

.....
Firma del genitore

La presente dichiarazione andrà riconsegnata alla Segreteria Didattica.

Allegato al presente modulo troverà l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR in materia di protezione dei dati personali. Maggiori e più puntuali precisazioni sulle finalità di trattamento possono essere reperite sul sito istituzionale dell'Istituto.