

Modulo di DELEGA al ritiro alunno

Alla cortese attenzione della coordinatrice della Scuola



Il/La sottoscritto/a_____

Autorizzo/a

1. Sig_____carta id_____
2. Sig_____carta id_____
3. Sig_____carta id_____

A ritirare da scuola

mio/a figlio/a_____ alunno/a della sezione_____

Tutte le volte che sarà necessario per l'anno scolastico in corso

Firma_____

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali (GDPF) ai sensi del R. U. n. 679/2016 www.limontadonzelli.it, io delegato 1 _____, acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data _____

Firma_____

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali (GDPF) ai sensi del R. U. n. 679/2016 www.limontadonzelli.it, io delegato 2 _____, acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data _____

Firma_____

Presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali (GDPF) ai sensi del R. U. n. 679/2016 www.limontadonzelli.it, io delegato 3 _____, acconsento al rilascio e al trattamento senza diffusione dei dati.

Luogo e data _____

Firma_____