

**Al Dirigente Scolastico I.C. Casalgrande**

Il sottoscritto _____,
C.F. _____, nato a _____ prov. ____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____
cell. _____ e mail _____
e

La sottoscritta _____,
C.F. _____, nata a _____ prov. ____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____
cell. _____ e mail _____

in qualità di _____ (genitori, tutore) del minore _____
iscritto alla scuola _____ classe ____ sezione ____

**DELEGANO LA SEGUENTE PERSONA A RITIRARE IL/LA PRORIO/A FIGLIO/A
PER IL GIORNO _____**

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO E N° DOCUMENTO IDENTITA'

SI ALLEGA PER IL DELEGATO, L'INFORMATIVA FIRMATA RIGUARDANTE IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Luogo e data, _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____