

**Servizi Scolastici Integrati dell'Istituto Comprensivo della Scuola G.Prati
di Treviso**

DELEGA PERSONE AUTORIZZATE PER IL RITIRO DEL FIGLIO MINORE

Il sottoscritti

_____ (cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e

_____ (cognome e nome)

genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

dichiarano che il/la proprio/a figlio/a _____

frequentante i Servizi Scolastici Integrativi dell'Istituto Comprensivo della Scuola G.Prati di Treviso potrà essere ritirato a scuola dalle seguenti persone **maggioresni**, senza che per ciò sia necessario alcun preavviso o comunicazione di sorta:

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ il _____

grado di parentela (eventuale) _____

telefono di contatto _____

per tutto il periodo di svolgimento dei Servizi Scolastici Integrativi

dal giorno _____ al giorno _____

il giorno _____ alle ore _____

La presente delega ha validità fino a revoca da parte dei sottoscritti.

Si allega alla presente copia del documento di identità, in corso di validità, del/i delegante/i e del/i delegato/i.

L'operatrice potrà richiedere visione del documento di identità del delegato al momento del ritiro del minore.

Il presente modulo e le fotocopie dei documenti di identità devono essere inviati via mail all'indirizzo **amministrazione@ideasociale.org** prima dell'inizio del servizio e le copie cartacee consegnate all'operatrice del Tempo Integrato il primo giorno di frequenza.

I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, sollevano IDEA Società Cooperativa Sociale da ogni responsabilità conseguente alla predetta delega.

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

Luogo e data,

Firma *

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I vostri dati verranno trattati secondo il disposto della normativa sul Trattamento dei dati personali GDPR 2016/679 e normativa nazionale vigente. L'informativa completa è presente sul sito <https://www.ideasociale.org/InfoLegali/>