

**Servizi Scolastici Integrati dell'Istituto Comprensivo di Spresiano**  
**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 di Spresiano 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/>