

SCHEDA DELEGHE

I sottoscritti:

PARENTELA	COGNOME-NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA	DOCUMENTO D'IDENTITA'
MADRE					
PADRE					

In qualità di esercente/i sul/sulla minore

Nato/a a il..... residente a

In via.....

DELEGA/ANO

In loro vece, le sotto elencate persone a prelevare da scuola l'alunno/a sopra indicato:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	DOCUMENTO D'IDENTITA' (allegare in copia)	RECAPITI TELEFONICI

RECAPITI TELEFONICI UTILI:

CASA	CELL. MADRE	CELL. PADRE	LAVORO PADRE	LAVORO PADRE	NONNO/A	ALTRI	ALTRI	ALTRI

AI SENSI DEL D.L. n° 196 del 30.06.2003 i sottoscritti genitori autorizzano la scuola dell'infanzia DON UMBERTO TRENZI all'uso dei dati personali.

Roma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma dei genitori

.....

.....