



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE**

**ISTITUTO COMPRENSIVO BRIANZA**

**via Brianza 20 – 20021 Bollate – Tel.023511257 -fax. 02-3510268**

**Pec [miic8a800l@pec.istruzione.it](mailto:miic8a800l@pec.istruzione.it) e-mail [miic8a800l@istruzione.it](mailto:miic8a800l@istruzione.it) –**

**cod. Mecc. MIIC8A800L - codice fiscale 80102610153 – codice Univoco UFPAOQ**

**sito web [www.icbrianza.edu.it](http://www.icbrianza.edu.it)**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC Brianza Bollate

OGGETTO: delega di persone maggiorenni, diverse dai genitori, per il ritiro degli alunni da scuola

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (padre),

la sottoscritta \_\_\_\_\_ (madre),

il sottoscritto (tutore/affidatario\*) (\*consegnare relativa documentazione in direzione)

del minore \_\_\_\_\_ ,

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ , non potendo

provvedere personalmente,

**DELEGANO**

il sig./la sig.ra

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

a ritirare da scuola il/la sopra indicato/a alunno/a,

in data odierna;

dal \_ al \_

per l'a.s. 20 /20 \_

La presente delega deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità in corso di validità del/dei delegato/i.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 2016/679

Bollate lì \_\_\_\_\_

Firma per accettazione della/e persona/e delegata/e

Firma dei genitori\*\* o del tutore

**\*\*NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, PER RAGIONI STRAORDINARIE, CHE VANNO DOCUMENTATE CON ALLEGATO IN BUSTA CHIUSA, ATTESTANTE LA CAUSA DELL'IMPOSSIBILITÀ DI UNO DEI GENITORI A FIRMARE, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate nella presente delega.**

Bollate, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore