

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. BUFALINO"
DI PEDALINO**

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'a.s. _____ alla classe/sez. _____ della Scuola
_____ di questo Istituto,

delega

a prelevare dall'Istituto il/la proprio/a figlio/a in caso di impedimento dei genitori le seguenti persone:

1. sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ - Tel: _____ ;
2. sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ - Tel: _____ ;
3. sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ - Tel: _____ ;
4. sig./ra _____ nato/a a _____ il _____ - Tel: _____ .

Lo/a scrivente dichiara, inoltre, che la suddetta delega ha valore per l'intera durata del ciclo di studi presso l'Istituto Comprensivo di Pedalino o fino a nuova segnalazione a cura del genitore.

_____, lì _____

Firma

Privacy e protezione dei dati nel trattamento di informazioni personali

Con la presente si informa la S.V. che i dati forniti per le finalità connesse all'oggetto del presente documento saranno trattati dal Titolare in conformità alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 - così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 - e del Regolamento Europeo 2016/679. Più specificatamente, in linea con quanto previsto dall'art.13 del sopracitato Regolamento, il Titolare indica i modi e i termini di tale trattamento nelle informative pubblicate nel sito WEB dell'Istituto alla pagina "Privacy e Protezione dei Dati".

Se il trattamento dei dati connesso all'oggetto del presente documento non rientrasse nei casi indicati nella sopracitata informativa, l'Istituto provvederà a produrne una specifica. Inoltre, nei casi in cui, in funzione delle finalità del trattamento, fosse necessario un Suo esplicito consenso, l'Istituto si premurerà a raccogliarlo prima di effettuare qualsiasi trattamento. In questi casi un Suo eventuale rifiuto, o il ritiro di un precedente consenso, produrrà le conseguenze descritte nell'informativa.

Firma per presa visione _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Romina Bellina)**