



# SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE

Via XXV Aprile, 15 - Città di Concorezzo

Prov. di Monza e della Brianza

Scuola Paritaria

Decreto n. 320 del 29.6.2011 – Uff. Scolastico Regionale

---

**Alla cortese attenzione  
Del Direttore  
Della Scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale  
XXV Aprile**

## DELEGHE AUTORIZZAZIONE A PRENDERE O AD ACCOMPAGNARE IL BAMBINO/A A SCUOLA

Il/la sottoscritto /a Sig./ra \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ uff. \_\_\_\_\_

### GENITORE DEL BAMBINO/A

Nome e Cognome del/la bambino/a \_\_\_\_\_

Frequentante la Scuola dell'Infanzia nella sezione fiore \_\_\_\_\_

### DELEGA E AUTORIZZA

Per esigenze personali, sotto la propria responsabilità, che il bambino/a in oggetto sia affidato/a dal personale della Scuola dell'Infanzia alle seguenti persone:

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Si prega di allegare la copia del documento di Identità delle persone delegate.

La delega ha valore giuridico per tutto il periodo scolastico. La Scuola dell'Infanzia si atterrà scrupolosamente alle indicazioni e nominativi dati, ritenendosi liberata da ogni responsabilità civile

e penale in caso di dati erronei o tardivi. I casi particolari devono essere segnalati e concordati per tempo con il Direttore, fornendo tutti i rispettivi estremi motivazionali.

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere 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”**

Firma del/dei genitore/i

\_\_\_\_\_

Concorezzo il \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679**

*“Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali “*

I sottoscritti genitori del bambino indicato nella presente domanda, autorizzano la Direzione della Scuola dell’Infanzia Comunale XXV Aprile ad utilizzare i dati personali già in possesso e che saranno acquisiti (indirizzi e numeri telefonici) oltre che per le finalità istituzionali della Scuola, anche per trasmissione a componenti organi collegiali per indizione assemblee informative etc.,  
A.S.L., Direzione Didattica, Comune, Scuole di altro ordine e grado.

Luogo e data.....

Firme del/dei genitore/i

.....

.....