



ISTITUTO COMPRENSIVO “LEONARDO DA VINCI”

Via P. TOGLIATTI, 1 – 73020 CAVALLINO (LE)

Tel./Fax: 0832 611036



peo: leic80000e@istruzione.it – pec: leic80000e@pec.istruzione.it

Liberatoria delega affidamento minori all'uscita da scuola

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la sez./cl. _____

della Scuola dell'Infanzia /Primaria/Secondaria _____

AUTORIZZANO¹

l'insegnante di sezione/classe ad affidare il proprio figlio/a alle persone da noi delegate, di seguito indicate (esclusi minorenni)

Cognome/Nome	Grado di parentela	Documento d'identità
		Da depositare in fotocopia all'atto della compilazione

FIRME

(In caso di firma unica*)

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

¹ I dati da Voi forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy ed esclusivamente ai fini istituzionali della Scuola e per la collaborazione tra Scuola e famiglia (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).