

MODULO DI DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A MINORENNE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io/i sottoscritto/i:

- **Genitore 1:** _____ nato a _____ il ____/____/____
C.F.: _____
- **Genitore 2:** _____ nato a _____ il ____/____/____
C.F.: _____

Genitori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a:

Nome e Cognome dell'Alunno/a: _____ **Classe:** _____ **Sezione:** _____
plesso _____

DELEGO /DELEGHIAMO al ritiro dell'alunno/a da scuola le seguenti persone:

- **1. Persona Delegata**
Nome e Cognome: _____
Data di nascita: _____
C.F.: _____
Tipo di documento: _____
N. documento: _____
Rilasciato da: _____ il ____/____/____
- **2. Persona Delegata**
Nome e Cognome: _____
Data di nascita: _____
C.F.: _____
Tipo di documento: _____
N. documento: _____
Rilasciato da: _____ il ____/____/____
- **3. Persona Delegata**
Nome e Cognome: _____
Data di nascita: _____
C.F.: _____
Tipo di documento: _____
N. documento: _____
Rilasciato da: _____ il ____/____/____
- **4. Persona Delegata**
Nome e Cognome: _____
Data di nascita: _____
C.F.: _____
Tipo di documento: _____
N. documento: _____
Rilasciato da: _____ il ____/____/____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Firma di entrambi i genitori:

(Firma 1) _____ (Firma2) _____

Firma di un solo genitore (Firmare se applicabile):

Il/La sottoscritto/a _____, genitore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ dichiara, ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile, di esercitare la responsabilità genitoriale in modo

congiunto e di essere a conoscenza dell'obbligo di informare l'altro genitore delle decisioni che riguardano il minore _____, assumendosene ogni responsabilità.

(Firma di un Genitore) _____

Dichiariamo di essere consapevoli che:

- Il personale scolastico **verificherà l'identità** del delegato mediante documento valido.
- La presente delega è **valida per l'intero anno scolastico** salvo revoca scritta.
- I dati delle persone delegate saranno trattati **secondo la normativa vigente in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679 GDPR)**.

Data: ____ / ____ / ____

Firma dei genitori/tutori:

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Titolare del trattamento:

Il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Rita Levi Montalcini" - Bellaria Igea Marina (RN) - Prof.ssa Paola Fabbri

Finalità del trattamento:

Gestione delle deleghe per il ritiro degli alunni minorenni da parte di terzi, per garantire la sicurezza e il corretto svolgimento delle attività scolastiche.

Base giuridica:

Art. 6, par. 1, lett. e) del GDPR - trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Tipologia dei dati trattati:

- Dati identificativi del minore e del genitore/tutor;
- Dati anagrafici, codice fiscale e dati del documento d'identità delle persone delegate.

Modalità di trattamento:

I dati saranno trattati in forma cartacea e/o digitale da personale autorizzato e non saranno diffusi. La conservazione avverrà per il tempo strettamente necessario alla finalità sopra indicata.

Diritti dell'interessato:

I soggetti interessati possono esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR, tra cui: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento, contattando il Titolare.

Firma per presa visione dell'informativa

Firma dei genitori/tutore: _____