



## DELEGHE PER RITIRO BAMBINI a.s. 2023-24

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la sez. \_\_\_\_\_ della Scuola dell'infanzia "Maria Immacolata" di Monticello Conte Otto, consapevole degli obblighi di Legge di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere di persona ad assumere tale vigilanza sull'alunno/a all'uscita dalla scuola o dal pullman

DELEGANO

Le persone maggiorenni sotto elencate :

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	N° DOCUMENTO D'IDENTITÀ

I sottoscritti , inoltre, DICHIARANO di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, se richiesto, un documento d'identità.

Firma dei genitori.....

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE E DEL DELEGATO**

### NUMERI UTILI IN CASO DI NECESSITA'

Es. MARIA (mamma) tel ufficio 0444-590000

1..... tel. ....

2..... tel. ....

3..... tel. ....

4..... tel. ....

5..... tel. ....

NOME DEL BAMBINO.....

Indirizzo mail dei genitori.....



## MATERIALE FOTOGRAFICO E/O AUDIOVISIVO”

Esprime il proprio consenso al trattamento dei seguenti dati:

- [SI]  [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte del personale della scuola realizzate nel corso dell'anno scolastico;
- [SI]  [NO] realizzazioni fotografiche e/o audiovisive da parte di genitori in occasione di feste o uscite collettive;
- [SI]  [NO] utilizzo del materiale fotografico e/o audiovisivo in occasione di: pubblicazioni, mostre, incontri formativi con i genitori e insegnanti, ecc., (uso esterno)

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (vigente normativa italiana in materia di privacy) e della specifica delibera dell'Autorità Garante “La scuola a prova di privacy”, qualsiasi materiale foto/video prodotto in occasione di eventi organizzati dalla scuola (recite, gite, saggi, ecc.) da me stesso, da mio/a figlio/a o dai miei familiari/amici, sarà utilizzato esclusivamente ad uso personale domestico, evitando la diffusione su canali, chat, gruppi privati e diversi da quelli non collegati istituzionalmente alla scuola.

La scuola non è responsabile per l'utilizzo delle foto consegnate.

Data.....

Firma dei genitori.....

.....

## **RICHIESTA NUMERO TEL. GENITORI PER USO SCOLASTICO**



Cari genitori, vi consegniamo il sottostante avviso per chiedere se siete d'accordo di fornire il vostro recapito telefonico ai rappresentanti di sezione al fine di essere informati o di condividere assieme agli altri genitori le scelte scolastiche

Il sottoscritto..... genitore di.....

**ACCONSENTE**

che venga utilizzato il seguente numero..... e la seguente mail .....dai rappresentanti di sezione per comunicazioni inerenti iniziative scolastiche ed eventi o feste

Data.....

Firma dei genitori.....

.....