

DELEGHE PER RITIRO BAMBINI a.s. 2024-25

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
maildai rappresentanti di sezione per comunicazioni
inerenti iniziative scolastiche ed eventi o feste

Data.....

Firma dei genitori.....