



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO LIVI"

Liceo Scientifico/Linguistico: via Marini n. 9 – 59100 Prato
Tel. 0574/42166 – Fax 0574/607065
Liceo Artistico: via Maroncelli n. 33 - 59013 Montemurlo (PO)
Tel. 0574/683312 – Fax 0574/689194

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "C. LIVI"
PRATO**

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore/Tutore
esercante la patria potestà dell'alunno/a _____
Iscritto/a per l'anno scolastico _____ classe _____ sez. _____

DELEGA

Le persone sotto indicate a riprendere anticipatamente il/la proprio/a figlio/a minore in caso di proprio impedimento:

NOME E COGNOME

RAPPORTO PARENTELA/RELAZIONE

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Deve essere allegato alla presente il documento delle persone delegate.

Prato _____

Firma del richiedente

*

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la compilazione del seguente modulo, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta su quanto dichiarato sia stata condivisa (pari responsabilità genitoriale).

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.