

MODULO DI DELEGA PER LA VISIONE DELLA SEZIONE ASSEGNATA

I sottoscritti e.....padre e madre
dell'alunno.....

DELEGANO

Il/La Sig./Sig.ra documento d'identità

n.

a recarsi presso la sede di Via Sanzio per prendere visione della sezione della classe prima assegnata
al/alla proprio/a figlio/a.

DICHIARAZIONE E PRESA DI VISIONE

Il/La sottoscritto/a delegante dichiara di aver informato il delegato in merito al divieto assoluto,
stabilito dalla normativa vigente e dalle disposizioni scolastiche, di fotografare, registrare, diffondere o
condividere (anche tramite social network, gruppi WhatsApp o altri canali) gli elenchi delle classi e i
dati personali dei minori ivi contenuti.

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del delegante in corso di validità.

Si ringrazia per la collaborazione

Firma del delegante
