



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "G. Cavalcanti"

Via Cavalcanti 11 – 20098 San Giuliano Milanese – Tel. 02 9848341

Cod.fisc: 80124230154–Cod.iPA: istsc_miic8em00q–Cod.univoco:UFEBXL Sito:www.icscavalcanti.edu.it

E-mail: miic8em00q@istruzione.it – PEC: miic8em00q@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Cavalcanti

SAN GIULIANO MILANESE

OGGETTO: delega di persone maggiorenni, diverse dai genitori, per il ritiro degli alunni da
Scuola nel periodo delle attività del Piano Scuola Estate

Il sottoscritto/a _____ (genitore1)

la sottoscritta _____ (genitore2)

il sottoscritto (tutore/affidatario*) (*consegnare relativa documentazione in direzione)

del minore _____ ,

frequentante il/i modulo/i:

- ☐ **Modulo 1** – Con la musica si impara ad imparare (CLASSI SECONDE)
- ☐ **Modulo 2** – Open your school to open your mind (CLASSI SECONDE)
- ☐ **Modulo 3** – Open your school to open your mind (CLASSI TERZE)
- ☐ **Modulo 4** – Open your school to open your mind (CLASSI QUARTE)
- ☐ **Modulo 5** – Open your school to open your mind (CLASSI QUINTE)
- ☐ **Modulo 6** – ImparIAMO: verso un metodo di studio efficace (CLASSI QUINTE)
- ☐ **Modulo 7** – L'arte... in terracotta! (CLASSI QUARTE E QUINTE)
- ☐ **Modulo 8** – Matematica, scienza e tecnologia – Le mani creative (CLASSI TERZE)
- ☐ **Modulo 9** – Scacchi che passione (CLASSI QUINTE)

Non potendo provvedere personalmente,

DELEGANO

il sig./la sig.ra _____

il sig./la sig.ra _____

a ritirare da scuola il/la sopra indicato/a alunno/a,

nel periodo dal _____ al _____ 2025

La presente delega deve essere corredata dalla fotocopia del documento di identità
in corso di validità del/dei delegato/i.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 2016/679 (cfr. Normativa integralmente riportata sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.icscavalcanti.edu.it)

San Giuliano M.se, lì _____

Firma per accettazione

Firma dei genitori** o del tutore

della/e persona/e delegata/e

****NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, PER RAGIONI STRAORDINARIE, CHE VANNO DOCUMENTATE CON ALLEGATO IN BUSTA CHIUSA, ATTESTANTE LA CAUSA DELL' IMPOSSIBILITÀ DI UNO DEI GENITORI A FIRMARE, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate nella presente delega.

San Giuliano M.se, lì _____

Firma del genitore _____