

Modulo uscita anticipata studente minorenni

Data: __/__/20__ Ora: __ : __

Io sottoscritto/a: _____

Documento di riconoscimento (riportare gli estremi):

tipo: _____ n.: _____

rilasciato da: _____ Scadenza: __/__/20__

Nella qualità di: Padre Madre Altro delegato: _____

Dello/a studente/ssa: _____

Classe: __ Sez: __ Specializzazione: Informatica Meccanica Elettrotecnica

DICHIARO

1. la necessità di prelevare lo/la studente/ssa per gravi, urgenti e indifferibili motivi;
2. di sollevare la scuola da ogni responsabilità dovuta all'uscita anticipata;
3. di essere persona autorizzata a prelevare lo/la studente/ssa;
4. di autorizzare al trattamento dei dati raccolti sia del sottoscritto che dell'alunno in questione ai sensi del GDPR/2016/679.

RICHIEDO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

che lo/la studente/ssa minorenni mi venga affidato e che possa uscire anticipatamente dall'Istituto

Firma del richiedente: _____

SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO ALLIEVI

Si dichiara che si è proceduto alla verifica nell'anagrafica della scuola dell'identità della persona quale genitore dello studente ovvero che si è proceduto alla verifica della regolarità della delega conferita per l'affidamento del minore.

Firma dell'assistente amministrativo _____

Modulo uscita anticipata studente minorenni

Data: __/__/20__ Ora: __ : __

Io sottoscritto/a: _____

Documento di riconoscimento (riportare gli estremi):

tipo: _____ n.: _____

rilasciato da: _____ Scadenza: __/__/20__

Nella qualità di: Padre Madre Altro delegato: _____

Dello/a studente/ssa: _____

Classe: __ Sez: __ Specializzazione: Informatica Meccanica Elettrotecnica

DICHIARO

1. la necessità di prelevare lo/la studente/ssa per gravi, urgenti e indifferibili motivi;
2. di sollevare la scuola da ogni responsabilità dovuta all'uscita anticipata;
3. di essere persona autorizzata a prelevare lo/la studente/ssa;
4. di autorizzare al trattamento dei dati raccolti sia del sottoscritto che dell'alunno in questione ai sensi del GDPR/2016/679.

RICHIEDO AL DIRIGENTE SCOLASTICO

che lo/la studente/ssa minorenni mi venga affidato e che possa uscire anticipatamente dall'Istituto

Firma del richiedente: _____

SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO ALLIEVI

Si dichiara che si è proceduto alla verifica nell'anagrafica della scuola dell'identità della persona quale genitore dello studente ovvero che si è proceduto alla verifica della regolarità della delega conferita per l'affidamento del minore.

Firma dell'assistente amministrativo _____