

## 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 \_\_\_\_\_