



**Distretto Scolastico n. 15**  
**ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "G. Cestoni"**  
**Largo Leopardi 6 – 63833 MONTEGIORGIO (FM)**  
 Tel.: 0734 962046 – fax: 0734 965084  
 Cod. fiscale: 81004940441 – e-mail apic82600x@istruzione.it

-Al Dirigente Scolastico

I.S.C. Cestoni Montegiorgio

I sottoscritti genitori e esercenti la patria potestà

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

nei confronti dell'alunn... .., frequentante la  
 classe/sezione della Scuola..... di .....

**dichiarano**

che ...i.... propri..... figli..... può essere affidat.... alle seguenti persone maggiorenni:

	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA O ALTRO (AMICI, ...)	RECAPITO TELEFONICO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

I genitori dell'alunno/a e il/i delegato/i, dichiarano di aver preso visione dell'informativa presente sul sito dell'Istituto Scolastico sul trattamento dei propri dati personali ai sensi del ex-art.13 D.Lgs.196/2003 (Codice sulla privacy) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e ne autorizzano il trattamento.

Firma delegato/i .....

Allega copia del documento d' identità del delegato.

che il proprio figlio si avvale del servizio di trasporto gestito dall'Amministrazione Comunale  
 Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

....., li .....

**Firma Genitore\i**

.....  
 .....