



**Deleghe ritiro minori  
Autorizzazione uscite didattiche  
Autorizzazione immagini  
A.S. 2024/2025**

I sottoscritti

.....  
*cognome e nome del padre*

.....  
*cognome e nome della madre*

nella loro qualità di genitori esercenti la patria potestà sul minore

.....  
*cognome e nome del minore*

nato a ..... il .....  
*luogo e data di nascita del minore*

\*\*\*\*\*

**DELEGA RITIRO DEL BAMBINO**

Sotto la nostra propria personale responsabilità deleghiamo al ritiro di nostro/a figlio/a le seguenti persone:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Allegare per ogni delegato fotocopia della carta d'identità valida.**

**AUTORIZZAZIONE USCITE ( per tutti i bambini)**

dà il consenso

nega il consenso

ad uscire dalla scuola qualora ve ne fosse la necessità (es. passeggiate per il paese, prove per le varie recite, uscite didattiche ecc.).

\*\*\*\*\*

**AUTORIZZAZIONE ENTRATA E USCITA SOLO PER I RAGAZZI DEL DOPOSCUOLA MEDIE**

**AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A** ad entrare e a uscire da SOLO da

tale servizio nei seguenti giorni e orari:

- Martedì      Ora di entrata      .....      Ora di uscita      .....
- Giovedì      Ora di entrata      .....      Ora di uscita      .....

Tutti i dati raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) e gli eventuali dati sensibili saranno trattati secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Titolare del trattamento dei dati è il gestore del Polo per l'Infanzia "S. Angelo Custode".

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI**

Autorizzo il trattamento dati per le finalità e le modalità descritte ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, relativamente a foto e video. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto D.Lgs. 196/2003 informiamo che il Polo per l'Infanzia "S. Angelo Custode" è "Titolare" del trattamento dei dati personali dei partecipanti e se minorenni, dei loro genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_