



MODALITÀ DI RIENTRO A CASA SCUOLA SECONDARIA

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Koiné"
via Gentili, 20 – Monza

I sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre)
in qualità di genitori/tutori, esercenti la patria potestà, dell'alunno/a _____ ,
frequentante la classe _____ della scuola _____ ,
per l'anno scolastico _____

[] dichiarano, assumendosene in toto la responsabilità, che il proprio figlio può essere prelevato da scuola dalle seguenti persone maggiorenni delegate:

di cui alleghiamo fotocopia del documento di riconoscimento.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente comunicazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi del GDPR 679/2016 D.Lgs 101/2018

Firma genitori _____

Monza, _____