



**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
"ROSSETTI - MAZZINI" - PESCARA**

Modello: PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ALUNNO

(SI RACCOMANDA DI COMPILARE A STAMPATELLO E IN MANIERA ACCURATA)

_ l _ sottoscritto/a _____ genitore
dell' alunn _ _____

A U T O R I Z Z A

a prelevare il proprio figlio da scuola le persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono/Cellulare	Firma per accettazione delega e per autorizzazione trattamento dati personali per uso Istituzionale

N.B. I DATI SOPRAINDICATI SARANNO VALIDI PER TUTTO IL CORSO DI STUDI

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Pescara, _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
