



Spett.le
A.S.D. ARMONIA 2
Via Reno n. 27
00198 ROMA
Affiliata CSEN n° 07484

Oggetto: delega.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (pr _____) e residente in via _____
(pr _____), tel _____ esercente la patria potestà sul minore
_____ nato a _____
(pr _____) il _____ C.F. _____

DELEGA

il personale dell'A.S.D. ARMONIA 2 a prelevare mio/a figlio/a dalla classe
_____ della Scuola Comunale dell'Infanzia G. Mazzini in orario di
uscita ore _____ nelle giornate di _____

per accompagnarlo presso il cortile della scuola per l'espletamento dell'attività sportiva extra-curriculare organizzata dall'Associazione in quanto ad essa regolarmente iscritto. Si fa presente che tale modulo deve essere consegnato via mail alla segreteria dell'Associazione e in copia all'insegnante di classe presso la scuola dell'Infanzia.

Per motivi organizzativi e di sicurezza la delega sarà attiva dopo 3 giorni lavorativi.

Al termine dell'attività il personale dell'Associazione consegnerà mio/a figlio/a a me medesimo o a mio delegato Sig.ra/re _____ CF _____ tel. _____
Cell. _____ di cui allego documento.

Roma, ____/____/____

In fede

Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante.
- Fotocopia del documento del genitore/tutor che verrà a riprendere il minore a fine attività'

Informativa ai sensi del D.L. n.196 del 30/06/2003 ed aggiornamenti

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi del D.L. n.196/2003, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati, e quelli di mio figlio/a, nei limiti di cui alla stessa Autorizzo.

Firma