

Amministrazione destinataria

Comune di Riccione

Ufficio destinatario

Sezione Iscrizioni - Rette -Ristorazione - Diritto allo studio

Delega per il ritiro del minore presso le istituzioni comunali

II sottoscritto	genitore, tuto:	e o affidat	ario							
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comu	e	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	60	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
del minore			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia Comui	e	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										
AUTORIZZA le educatrici/insegnanti della scuola e sezione										
Scuola										
Sezione										

a consegnare mio figlio/a al/alla signor/a (*)

✓ delegato 1					
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	S	iesso l	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Numero documento d'ident	ità			Specificare se Carta d'identi	tà o patente
delegato 2					
Cognome			Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	s	iesso l	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
releiono centiale	Telefolio fisso		rosta elettionica ordinaria		Posta eletti oliica certificata
Numero documento d'ident	ità			Specificare se Carta d'identi	tà o patente
delegato 3					
			Nome		Codice Fiscale
Cognome			wome		Cource Fiscale
Data di nascita	s	iesso l	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	7.1.66		B		Posta elettronica certificata
Telerono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Numero documento d'ident	ità			Specificare se Carta d'identi	tà o patente
delegato 4					
Cognome			Nome		
Cognome			INOTHE		Codice Fiscale
					Codice Fiscale
Data di nascita	S	iesso l	Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza
					Cittadinanza
Data di nascita Telefono cellulare	S Telefono fisso		Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria		
	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata
Telefono cellulare Numero documento d'ident	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata
Telefono cellulare Numero documento d'ident	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata
Telefono cellulare Numero documento d'ident delegato 5	Telefono fisso ità		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente
Telefono cellulare Numero documento d'ident delegato 5 Cognome	Telefono fisso ità		Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale
Telefono cellulare Numero documento d'ident delegato 5 Cognome	Telefono fisso ità	iesso I	Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale
Telefono cellulare Numero documento d'ident delegato 5 Cognome Data di nascita	Telefono fisso S Telefono fisso	iesso I	Posta elettronica ordinaria Nome Luogo di nascita	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certificata

delegato 6						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Numero documento d'identi	ità		Specificare se Carta d'identi	tà o patente		
delegato 7						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Numero documento d'identi	ità		Specificare se Carta d'identi	tà o patente		
_						
delegato 8						
delegato 8		Nome		Codice Fiscale		
	Sesso	Nome Luogo di nascita		Codice Fiscale Cittadinanza		
Cognome	Sesso					
Cognome	Sesso Telefono fisso					
Cognome Data di nascita	Telefono fisso	Luogo di nascita	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare	Telefono fisso	Luogo di nascita	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare	Telefono fisso	Luogo di nascita	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Numero documento d'identi	Telefono fisso	Luogo di nascita	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Numero documento d'identi	Telefono fisso ità	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Nome	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Numero documento d'identi delegato 9 Cognome	Telefono fisso	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Numero documento d'identi delegato 9 Cognome	Telefono fisso ità	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Nome	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale		
Cognome Data di nascita Telefono cellulare Numero documento d'identi delegato 9 Cognome Data di nascita	Telefono fisso Sesso Telefono fisso	Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria Nome Luogo di nascita Posta elettronica ordinaria	Specificare se Carta d'identi	Cittadinanza Posta elettronica certificata tà o patente Codice Fiscale Cittadinanza Posta elettronica certificata		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere consapevole che al momento del ritiro del minore le persone sopra indicate dovranno esibire il documento d'identità
- ☑ di sollevare il personale di turno e l'amministrazione comunale da ogni responsabilità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)						
	Elenco degli allegati					
(barrare tutti gli al	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed e	elencati sul portale)				
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)					
altri allegati						
Inf	ormativa sul trattamento dei dati person	ali				
	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg					
	ormativa relativa al trattamento dei dati p					
istituzionale dell'Amministrazione de presentazione della pratica.	estinataria, titolare del trattamento delle i	nformazioni trasmesse all'atto della				
presentazione della pratica.						
Riccione						
Luogo	Nata	il dichiarante				