

# DELEGA PER RICONSEGNA TABLET

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....  
NATO/A IL ..... A .....  
(DOC. IDENTITÀ ..... RILASCIATO DA ..... IL .....)  
RESIDENTE A ..... VIA .....  
GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A .....  
FREQUENTANTE LA CLASSE ..... SEZ. ....  
PLESSO ..... DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "ALDO MORO"

## DELEGA

IL/LA SIG./RA .....  
NATO/A IL ..... A .....  
(DOC. IDENTITÀ ..... RILASCIATO DA ..... IL .....)  
RESIDENTE A ..... VIA .....  
ALLA RICONSEGNA DEL TABLET DELL'ALUNNO/A PRESSO LA SEGRETERIA DELL'I.C.  
"MORO"

IN FEDE

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE: \_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DI DELEGATO E DELEGANTE**

### Privacy

*In relazione alla normativa sulla Privacy il lavoratore dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che tutti i dati conferiti hanno solo la finalità di informazione ed indicazione sul corretto comportamento da seguire. Tali informazioni saranno trattate, anche con strumenti informatici, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.*

ACCONSENTO

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE: \_\_\_\_\_