



AL PERSONALE EDUCATIVO

Nido d'infanzia _____

Centro infanzia _____

ELENCO PERSONE DELEGATE AL RITIRO DEL MINORE

Il/La/I sottoscritto/a/i _____ e _____

in qualità di genitore/i/tutore del/la bambino/a _____

dichiara/dichiarano

che il/la proprio/a figlio/a può essere ritirato/a dal Nido d'Infanzia **oltre che da se stessi** anche dalle persone **maggioresni** sottoelencate e si impegna/no a tenere indenne e sollevato il Servizio Asili Nido ed il suo personale educativo ed operativo da qualsiasi azione o rimostranza che venisse avanzata da familiari o altri soggetti non compresi nell'elenco sotto riportato.

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di Parentela	Documento di identità	Recapito telefonico

In allegato la fotocopia della carta d'identità dei soggetti delegati al ritiro del bambino. I dati forniti saranno trattati in conformità al Reg. UE n. 679/2016 (GDPR) per le finalità indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali –

Le relative informazioni di contatto sono disponibili sul sito istituzionale del Comune di Ancona, Sezione Privacy.

PEC: privacy@pec.comune.ancona.gov.it

Ancona, data _____

Firma (*) _____

Firma (*) _____

(*) E' necessaria la firma di entrambi i genitori o del tutore legale del minore