

Mod. delega per ritiro Carta Io Studio – Poste Pay

___/___/___ sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il
___/___/_____, genitore dell'alunno/a _____, nato/a
a _____ (___) il ___/___/_____, frequentante la classe __^__ del Liceo
_____ dell'I.I.S. "Fratelli Testa" di NICOSIA, essendo
impossibilitato/a al ritiro personale della **Carta Io Studio – Poste Pay**,

d e l e g a

a tal fine il/la proprio/a figlio/a come sopra generalizzato/a al ritiro della carta in questione.

_____, / ___/___/_____

(Firma)

* Si autorizza la Scuola al trattamento dei dati personali per finalità scolastiche, ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003 e dell'art.13 Reg. Europeo n. 679/2016.