

MODULO DICHIARAZIONE DATI OPERATORI CON PRESA IN CARICO MSNA

Il/La..... sottoscritto/a Sig./ra.....

.....,

nato/a..... (prov.....), il....., residente a(prov.....),

in via/piazza.....,n.....,

carta di identità n., rilasciata da....., recapito

telefonico..... ,

DICHIARA

di essere il responsabile della Struttura.....

ospitante il minore (nome e cognome).....

nato/a a (prov.....), il

(in attesa di attribuzione del tutore da parte del tribunale dei Minori)

E PERTANTO

A provvedere a tutti gli atti amministrativo/gestionali relativi al percorso formativo/didattico del minore (autorizzazioni uscite autonome/anticipate e/o posticipate, giustifica assenze, firma documenti, colloqui con i docenti ecc.), sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Luogo e data

Firma dell'operatore

Si allega:

1. copia del documento di riconoscimento dell'operatore.