



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico etecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.gov.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

Allegato D

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa

Oggetto: DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO A.S. 2024/2025

I sottoscritti e, genitori/tutori dello studente
..... nato a il frequentante la classe
..... sez. corsodell'I.T.S. "C. Andreozzi" di Aversa per l'a.s. 2024/25

DELEGANO

La/le persona/e sotto elencate:

1. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
2. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____
3. _____ n. doc. identità _____ rilasciato da _____

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a.

I sottoscritti sollevano la scuola da ogni responsabilità connessa all'accoglimento della presente

PRENDENDO ATTO

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.
Alla presente si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori deleganti e della/e persona/e delegata/e.

FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

(padre)

(madre)

FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

(delegato 1)

(delegato 2)

(delegato 3)

Aversa, _____

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Anna Lisa Marinelli)

N.B. Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.