

Castellana Grotte, _____

Al Dirigente Scolastico
I.T.T. "Luigi dell'Erba"
CASTELLANA GROTTE

Oggetto: DELEGA RITIRO ALUNNO

I sottoscritti

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO/O a** _____ **il** _____

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO/O a** _____ **il** _____

genitori /tutori dell'alunn_

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO/A A** _____ **il** _____

frequentante la classe _____ sez. _____ Anno Scolastico _____ / _____

DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO/A a** _____ **il** _____

e il/la Sig./Sig.ra

COGNOME _____ **NOME** _____ **NATO/A a** _____ **il** _____

a PRELEVARE da scuola il/la proprio/a figlio/a _____ fino alla fine dell'a.s.
_____.

Si fa presente che, ai sensi delle leggi vigenti, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

La presente delega ha validità solo se integrata dalla fotocopia del documento di identità del delegato.

Sarà possibile il ritiro dell'alunno/a solo se la persona delegata presenta in visione un documento d'identità valido.

Firma del genitore[§]

Firma del genitore*[§]

* Firma congiunta anche se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti a firma dell'affidatario, se unico, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni all'affido.

Firma del delegato[§]

Firma del delegato[§]

[§] Firma di autocertificazione, ex leggi 15/98, 127/97, 131/98, dpr 445/2000, da apporre, per esteso e in modo leggibile al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola. Può anche essere apposta non in presenza, ma, in tal caso il presente modello dovrà essere accompagnato dalle fotocopie di validi documenti dei genitori firmatari).

VISTO DI AUTENTICAZIONE DELLE FIRME:

Castellana Grotte, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
