



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "DOMENICO REA"
ISTITUTO PROFESSIONALE PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
SERVIZI SOCIO SANITARI: ARTI AUSILIARIE DELLE PROFESSIONI SANITARIE ODONTOTECNICO
TECNICO AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA
LICEO SCIENZE UMANE – OPZIONE ECONOMICO SOCIALE
COD. MINISTERIALE: SAIS07700L | COD. FISCALE: 94086160655 | COD.UFF.8D4EV6
SITO WEB: www.istitutosuperioredomenicorea.edu.it



Al Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S. "Domenico Rea"

DELEGA PER IL RITIRO DELL' ALUNNO/A

La/Il/I sottoscrit _____/_____/_____

Madre _____ nata a _____ il ____/____/____

Padre _____ nato a _____ il ____/____/____

residente nel Comune di _____ in via _____

padre/madre dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ sede di _____

(dichiarazione sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000)

DELEGA

la seguente persona di fiducia a **PRELEVARE** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

Sig.re /ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____

DICHIARA, inoltre, di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa.

N.B in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Nocera Inferiore, ____/____/____

Firma

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____

Firma della persona delegata

Allegare documento di riconoscimento del delegato e di entrambi i genitori.