DELEGA AL RITIRO DELL'ALUNNO/A

A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 2 "Castaldo – Nosengo"
Piazza Ciampa, 19 – Afragola (NA)

I sottoscritti (entrambi i genitori o eventuali tutori):

Padre: _____

Madre: _____

Tutore/i: _____

dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado
(barrare le voci non interessate)

DELEGANO

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

documento di identità n. _____ rilasciato da _____

a prelevare e accompagnare il/la proprio/a figlio/a al termine dell'orario scolastico e, ove necessario, a segnalare tempestivamente all'Istituzione scolastica il nominativo di un eventuale sostituto in caso di impedimento, nel rispetto delle disposizioni organizzative dell'Istituto.

La presente delega è valida per l'A.S. 2026/2027, salvo revoca o modifica scritta da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale.

Afragola, _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Firma del/dei delegato/i _____

N.B. Allegare copia del documento di identità di entrambi i genitori/tutori e del/dei soggetto/i delegato/i.

Eventuale secondo delegato:

Sig./Sig.ra _____ documento n. _____

Firma del delegato _____