I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori o chi ne fa le veci, dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che frequenta la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ITI Giordani di Caserta delegano a prelevare il/la proprio/propria figlio/figlia per un’eventuale uscita anticipata dalle lezioni le seguenti persone:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doc. identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Istituto Tecnico Industriale**

**Liceo Scientifico opzione Scienze applicate**

***Francesco Giordani***

**via Laviano, 18 – 81100 Caserta - Centralino 0823.327359 – Fax 0823.325655**

**E\_Mail [cetf02000x@istruzione.it](mailto:cetf02000x@istruzione.it) - sito web: [www.giordanicaserta.it](http://www.giordanicaserta.it)**

**cod. istituto cetf02000x - distretto scolastico n.12 - c.f. 80009010614**

**DICHIARANO** di sollevare da qualsiasi responsabilità questa istituzione scolastica

**PRENDONO ATTO** che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l’intero anno scolastico 2017/2018

Si ricorda altresì che, ai sensi dell’art. 591 Codice Penale, non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Alla presente è allegata:

fotocopia di un documento di identità della persona che con la firma si dichiara disponibile a prelevare l’alunno;

fotocopia del documento di identità del genitore che delega.

Caserta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_