



dirigenza@itiscastrovillari.it  
cstf020003@istruzione.it  
cstf020003@pec.istruzione.it  
www.itiscastrovillari.it  
C.F. 83000750782  
Cod.Min. CSTF020003



Unione Europea



Repubblica Italiana



Regione Calabria

## Istituto Tecnico Industriale Statale 'E. Fermi'

Via Piero della Francesca, snc - 87012 Castrovillari (CS)  
Tel. 0981 480171 - Fax 0981 1989902

Comunicazione n° 34 - Alunni

**A tutti gli alunni  
Alle famiglie  
Al sito web**

**Oggetto: Consegna delega per uscita anticipata in orario scolastico.**

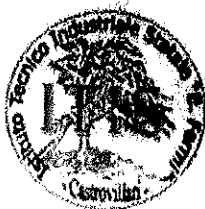
Si comunica a tutti gli alunni e a tutte le famiglie interessate, che per le uscite anticipate degli studenti durante l'orario scolastico per motivi di salute, motivi familiari o altro, nel caso in cui i genitori/tutori siano impossibilitati a prelevare i figli, è necessario depositare in segreteria alunni una formale delega firmata, datata e corredata da documenti di riconoscimento dei genitori deleganti e della persona maggiorenne delegata al ritiro del/la figlio/a, in caso di necessità.

La delega ha validità per l'anno scolastico corrente e dovrà essere eventualmente rinnovata ogni anno.

La modulistica allegata alla presente comunicazione, è comunque in distribuzione presso la segreteria alunni che riceve tutti i giorni dalle ore 11.00 alle ore 13.00, dove gli interessati potranno ottenere informazioni per la compilazione.

**Non sono più ammesse uscite anticipate  
senza la presenza di uno dei genitori/tutori  
o senza delega.**

Castrovillari, 04/10/2022



Il Dirigente Scolastico

*Prof. Raffaele Le Pera*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ITIS FERMI CASTROVILLARI CS

OGGETTO : **DELEGA.**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

**DELEGANO**

IL /LA SIG. \_\_\_\_\_ NAT \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ (CS) IL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

A PRELEVARE DA SCUOLA NOSTRO FIGLIO/A PER USCITA ANTICIPATA PER  
L' ANNO SCOLASTICO CORRENTE.

GLI SCRIVENTI SE NE ASSUMONO TUTTA LA RESPONSABILITA'.

**SI ALLEGANO FOTOCOPIE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEI GENITORI  
DELEGANTI E DEL DELEGATO DEBITAMENTE DATATE E FIRMATE.**

CASTROVILLARI, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**

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

**FIRMA DEL DELEGATO**

\_\_\_\_\_