

Aica – Test Center – Cod. AEWD0001



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

### “Teodoro Gaza”

San Giovanni a Piro (Sa) - Via Cenobio, 4B 84070

Autonomia 175 - Distretto 062

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di I Grado San

Giovanni a Piro – Caselle in Pittari

Tel. 0974/983127 – Fax 0974/983127

C.M. SAIC815005 – C.F. 84001740657 - Codice Univoco Ufficio: **UFDQ9V**

Mail: [saic815005@istruzione.it](mailto:saic815005@istruzione.it) – Pec: [saic815005@pec.istruzione.it](mailto:saic815005@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.icteodorogaza.gov.it](http://www.icteodorogaza.gov.it)

*Al Dirigente Scolastico*

*Istituto Comprensivo Statale*

*“T. Gaza” San Giovanni a Piro (Sa)*

## DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO A.S. 2025/2026

**Valida per il/i giorno/i** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_, in qualità di  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso di scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### DELEGA

La/le persona/e sotto elencate:

1. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ a  
prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la scuola stessa;

**PRENDE ATTO**

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità del genitore delegante e della persona delegata.

**FIRMA DEL GENITORE** (*o di chi ne fa le veci*)

**FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E**

---

---

---

**N.B.** Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.