



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
TECNICO COMMERCIALE E INDUSTRIALE
"PRIMO LEVI"

via Pitz'e Serra - 09045 Quartu Sant'Elena (CA)
c.f. 92011130926 – c.m. CAIS01600A

CIRC. n. 185

Quartu S. E. 30/01/2018

Ai Docenti

OGGETTO: Tessera di riconoscimento MODELLO AT e BT.

Si trasmette, in allegato, la nota inerente l'oggetto.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Massimo Siddi



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA SARDEGNA

Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari

Agli Istituti Scolastici di ogni ordine e grado dell'A.T.S. di Cagliari
LORO SEDI

Oggetto: Tessera di riconoscimento MODELLO AT e BT

Questo Ufficio, a seguito della consegna da parte dell'Istituto Poligrafico dello Stato dei modelli AT, sta procedendo ad evadere le richieste di rilascio delle tessere di riconoscimento.

In proposito, nel richiamare il contenuto della nota n°5345 del 9 giugno 2017 in merito alle modalità di consegna delle medesime, si fa presente che, qualora la richiesta di rilascio con validità per l'espatrio sia stata fatta anche a favore di figli minori dell'interessato, la tessera potrà essere rilasciata soltanto in presenza di apposita dichiarazione di assenso al rilascio della medesima, resa dal coniuge del richiedente.

Il suddetto adempimento è necessario soltanto in caso di validità per l'espatrio della tessera di cui trattasi.

In assenza della dichiarazione in argomento, quest'Ufficio non potrà dar luogo alla consegna fino all'atto della regolarizzazione.

Si allega un fac simile di dichiarazione di assenso.

IL DIRIGENTE
Luca Cancelliere

Il Coordinatore d'Area
d.ssa Oriana Cogolusu



Firmato digitalmente da
CANCELLIERE LUCA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA SARDEGNA

Ambito Territoriale Scolastico di Cagliari

Elmas, mercoledì 7 giugno 2017

Agli Istituti Scolastici di ogni ordine e grado dell'A.T.S. di Cagliari

LORO SEDI

Oggetto: Tessera di riconoscimento MODELLO AT e BT

Continuano a pervenire a quest'Ufficio, da parte degli Istituti Scolastici, richieste di invio tramite il servizio postale delle Tessere di riconoscimento Modello AT e BT per il personale scolastico e i loro familiari.

A tal proposito, si comunica che le tessere di riconoscimento possono essere consegnate esclusivamente presso la sede di questo Ufficio:

- al diretto interessato;
- a terzo appositamente delegato;
- al legale rappresentante dell'Istituto Scolastico.

Il legale rappresentante dell'Istituto Scolastico può effettuare il ritiro, in nome e per conto del diretto interessato in servizio presso la scuola, personalmente ovvero delegando un proprio collaboratore.

Il collaboratore incaricato del ritiro per conto del legale rappresentante dell'Istituto Scolastico dovrà:

- essere munito di documento di riconoscimento;
- produrre apposito atto di delega del legale rappresentante dell'Istituto Scolastico, recante l'elenco degli intestatari dei documenti di riconoscimento da ritirare.

Con l'occasione, si rammenta che le richieste di rilascio della tessera di riconoscimento debbono essere corredate dal n°2 fotografie formato tessera, firmate sul retro dall'interessato. Le fotografie formato tessera devono avere le dimensioni regolamentari di 40x50 mm.

Orgelasu



Firmato digitalmente da
CANCELLIERE LUCA
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588

IL DIRIGENTE
Luca Cancelliere

MODELLO DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Dichiarazione assenso rilascio tessera Modello BT (1)

Il / La _ sottoscritto/a nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ via _____
stato civile _____, coniuge di _____,
concede l'assenso al rilascio della Tessera di riconoscimento – Modello BT – valida per l'espatrio a
favore del proprio figlio _____, nato a _____
il ____ / ____ / ____.

Data _____

Firma _____

(1) NB: in caso di sottoscrizione non in presenza dell'addetto a riceverla, dovrà essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (art. 38 DPR 445/2000)