



**Istituto Comprensivo Statale
"G. CARDUCCI"**

SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO
Via Querce, n°13 - 56020 S. Maria a Monte (PI)
Tel. 0587707098 - Fax 0587704875

e-mail: piic82500x@istruzione.it - C.F. 81002410504
C.M. PIIC82500X - www.istitutocomprensivocarduccismm.edu.it



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALLA CONSEGNA DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A

Anno Scolastico 20___ / 20___

Io sottoscritto _____ nato a _____ (____)

il _____ residente a

_____ (____) indirizzo _____

Io sottoscritta _____ nata a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

indirizzo _____

esercenti la responsabilità genitoriale /tutori/affidatari dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____ della scuola _____

in caso di propria assenza, **DELEGHIAMO** a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a le sotto indicate

persone:

1) _____ n° telefono _____

2) _____ n° telefono _____

3) _____ n° telefono _____

4) _____ n° telefono _____

5) _____ n° telefono _____

I sottoscritti dichiarano di assumersi tutte le responsabilità connesse all'uscita dell'alunno/a con le persone indicate, sollevando gli/le insegnanti e il Dirigente Scolastico da qualsiasi addebito per quanto possa eventualmente accadere al/alla minore dal momento della sua uscita da scuola.

Tale/Tali delega/deleghe hanno efficacia a partire dall'anno scolastico sopraindicato fino a tutto il periodo di iscrizione del/della proprio/a figlio/a presso questa Istituzione Scolastica, salvo revoche o ulteriori indicazioni differenti da parte degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari del/della minore.

Allegano:

1. Fotocopia del proprio documento di identità;
2. Fotocopia del documento di identità del/della delegato/a

Data _____

Gli esercenti la responsabilità genitoriale / tutori / affidatari dell'alunno/a
