

DELEGA PER USCITA E RITIRO ALUNNI PRIMARIA

IL MODULO VA RIPRESENTATO ALL'INIZIO DI OGNI ANNO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Capiago Intimiano

I sottoscritti	
Genitore 1	Genitore 2
Genitore affidatario/tutore/esercente la responsabilità genitoriale	
di	
frequentante la classe sez	SCUOLA PRIMARIA - PLESSO <input type="checkbox"/> Capiago <input type="checkbox"/> Intimiano <input type="checkbox"/> Montorfano <input type="checkbox"/> Senna Comasco

DICHIARANO

che, in caso di impedimento, al ritiro del/della proprio/a figlio/a, sono **delegati**:

<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.
<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.
<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.
<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.
<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.
<input type="checkbox"/> (in qualità di)	Documento di identità n.

I sottoscritti

- **esonerano** il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza.
- **allegano fotocopie dei documenti di identità dei delegati.**

Capiago Intimiano,

Firme

Genitore 1	
Genitore 2	
Genitore affidatario/tutore/esercente la responsabilità genitoriale	

RISERVATO ALL'UFFICIO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO	
vista la comunicazione	
<input type="checkbox"/> AUTORIZZA	<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZA
Motivazione	
IL DIRIGENTE SCOLASTICO Ugga Giovanna	