

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA PAUSA MENSA SC. INFANZIA



ISTITUTO COMPRENSIVO "Guido GOZZANO"

Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE

C.F. 92517730013 e-mail TOIC8ACOOD@istruzione.it

Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "G. GOZZANO"

RIVAROLO CANAVESE

I sottoscritt__ genitori

padre _____

madre _____

responsabili del minore _____

nat__ a _____ il _____

iscritt__ e frequentante la sez. ____ scuola infanzia _____

CHIEDONO

l'autorizzazione in data _____ all'uscita del__ propri__ figli__ alle

ore ____ e

DICHIARANO

che verrà prelevato e accompagnato dal **padre/madre** o **delegato maggiorenne**.

Pertanto i genitori sollevano la scuola da ogni responsabilità penale e civile

_____, lì _____

* FIRMA DEI GENITORI _____

* (in caso di un solo genitore firmatario)

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316.337 ter e 337 quater del Codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL GENITORE _____

Visto

Il Docente
