

**MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA PAUSA MENSA SCUOLA
PRIMARIA/SECONDARIA**



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 Cl. ____ scuola primaria/secondaria _____

CHIEDONO

l'autorizzazione in data _____ all'uscita del__ propri__ figli__
durante la pausa mensa dalle ore ____ alle ore ____ e

DICHIARANO

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

_____, li _____

* 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 DIRIGENTE SCOLASTICO
Natale NECCHI