

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA PAUSA MENSA SCUOLA

PRIMARIA / SECONDARIA



ISTITUTO COMPRESIVO "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 per il periodo dal _____ al _____ 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.

_____, 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 DIRIGENTE SCOLASTICO

Natale NECCHI