

MODULO AUTORIZZAZIONE USCITA PAUSA MENSA per tutto l'A.S.



ISTITUTO COMPRESIVO "Guido GOZZANO"

Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE
C.F. 92517730013 e-mail TOIC8AC00D@istruzione.it
Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. "G. GOZZANO"

RIVAROLO CANAVESE

I sottoscritti __genitori

padre _____

madre _____

responsabili del minore _____

nat__ a _____ il _____

iscritt__e frequentante la Cl.____scuola primaria _____

CHIEDONO

l'autorizzazione all'uscita del __propri__ figli__ durante la pausa mensa dalle ore
_____ alle ore _____ per tutto l'a.s. __20__ /20____.

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