

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



ISTITUTO COMPENSIVO "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



ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

I.C. "G. GOZZANO"

RIVAROLO CANAVESE

I sottoscritt__genitori

padre_____

madre_____

responsabili del minore _____

nat__ a _____ il _____

iscritt__e frequentante la Cl.___scuola secondaria __

CHIEDONO

l'autorizzazione all'uscita del__propri__figli__durante la pausa mensa dalle ore _____alle ore _____per tutto l'a.s. __20____/20____.

DICHIARANO

- Verrà prelevato e accompagnato dal **padre/madre** o **delegato maggiorenne**.
- Uscirà in autonomia

_____, 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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa FILIPPIS Filomena