



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



USCITA ALLIEVI AL TERMINE DELLE PROVE D'ESAME

(Per gli alunni che non rientrano autonomamente)

I sottoscritti genitori:

padre - cognome e
nome _____

madre - cognome e
nome _____

tutore – cognome e
nome _____

esercenti la potestà genitoriale sull'**alunno/a** - cognome e nome _____

frequentante la classe _____ sez. ____ della scuola Secondaria I Grado di _____

DICHIARANO

1. che al termine delle prove d'esame **nei giorni delle prove scritte**

- il/la minore utilizzerà il servizio di trasporto scolastico (in questo caso l'alunno/a non dovrà allontanarsi dalla scuola)
- il/la minore sarà ritirato da un familiare o suo delegato.
(La delega deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità della persona delegata)

2. che al termine del **colloquio orale**

- il/la minore sarà ritirato da un familiare o suo delegato.

(In caso di nuova delega la stessa **deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità della persona delegata**)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

**N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI
L'AUTORIZZAZIONE SIA RILASCIATA DA UNO SOLO DEI GENITORI**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell'alunno/a è a conoscenza e concorda circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

Luogo e data _____

FIRMA GENITORE
