

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 alla scuola dell'infanzia_____

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.

_____, 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