

Al Dirigente Scolastico  
[bnic819003@istruzione.it](mailto:bnic819003@istruzione.it)

Ai docenti della classe \_\_\_\_\_  
Scuola Secondaria di 1° grado di \_\_\_\_\_  
Scuola primaria di \_\_\_\_\_  
Scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

OGGETTO: autorizzazione uscita con persona maggiorenne delegata

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

iscritto/alla classe \_\_\_\_\_ della scuola dell'Infanzia / primaria /secondaria di primo grado.

- Preso atto delle comunicazioni della scuola con le quali si raccomanda ai genitori di prelevare personalmente i propri figli al termine delle lezioni al fine di garantire la loro tutela nel tragitto scuola-casa
- Preso atto che il regolamento della scuola prevede che le persone delegate dai genitori per il ritiro dei propri figli siano persone maggiorenni
- Preso atto che gli insegnanti della scuola al termine delle lezioni verificano che i loro alunni siano presi in consegna dai genitori o da persone maggiorenni da loro delegate
- Preso atto delle misure organizzative messe in atto dalla scuola per facilitare la consegna degli alunni ai genitori e alle persone delegate
- Preso atto dei suggerimenti e della collaborazione della scuola al fine di instaurare forme di collaborazione tra genitori per garantire l'assistenza dei bambini al termine delle lezioni

#### AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa al termine delle lezioni, per l'a.s. \_\_\_\_\_

Accompagnato da Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Carta d'identità in fotocopia N° \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa al termine delle lezioni, per l'a.s. \_\_\_\_\_

Accompagnato da Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Carta d'identità in fotocopia N° \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa al termine delle lezioni, per l'a.s. \_\_\_\_\_

Accompagnato da Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Carta d'identità in fotocopia N° \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_

Il/la proprio/a figlio/a a tornare a casa al termine delle lezioni, per l'a.s. \_\_\_\_\_

Accompagnato da Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Carta d'identità in fotocopia N° \_\_\_\_\_ data rilascio \_\_\_\_\_

Morcone, \_\_\_\_\_

Firme dei genitori

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_