

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Marconi" di Ceggia

MODULO DA RESTITUIRE AGLI INSEGNANTI DI CLASSE, COMPILATO E FIRMATO

I/Il sottoscritti/o _____
genitori/e dell'alunno/a _____

Scuola d'infanzia: ☐ G. Rodari Ceggia ☐ I. Calvino Torre di Mosto
frequentante la sezione

Scuola primaria: ☐ C.Collodi Ceggia ☐ E. Filiberto Torre di Mosto
frequentante la classe _____ sezione _____

Scuola Secondaria di I Grado: ☐ G. Marconi Ceggia ☐ G. Leopardi di Torre di Mosto
frequentante la classe _____ sezione _____

impegnandosi a prendere visione degli orari delle lezioni praticati in questa scuola e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori.

DICHARA

che i propri figli :

AL TERMINE DELLE LEZIONI GIORNALIERE, ALL' USCITA DALL'EDIFICIO SCOLASTICO

☐ usufruirà del servizio di trasporto scolastico

□ verrà accompagnato a casa dai genitori

☐ delega le sottoelencate persone (maggiori di 18 anni), a prelevare il proprio figlio/a al termine delle attività didattiche (**allegare fotocopia della carta di identità**). Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Adulti maggiorenni delegati

1. _____ (grado di parentela)
2. _____ (grado di parentela)
3. _____ (grado di parentela)
4. _____ (grado di parentela)

Validità della delega:

☐ il giorno/i giorni _____ ☐ per tutto l'anno scolastico

Ceggia,

Firma leggibile dei genitori
(o di chi esercita la patria potestà)
