Allegato 2

Alla Cortese attenzione del Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Caprarola

# Oggetto: autorizzazione uscita alunni Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di 1 grado

Io sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/affidataria/o dell’alunna/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante, per l’a.s.2023/2024, la sezione\_\_\_\_\_della Scuola dell’Infanzia / Primaria / Secondaria di 1°grado di □ Caprarola □ Carbognano, consapevole degli obblighi di vigilanza sui minori, in caso di impossibilita a provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull’alunna/o sopra indicata/o, al termine giornaliero delle lezioni, delego le persone maggiorenni di seguito elencate a provvedere alla custodia dell’alunna/o all’uscita dall’edificio scolastico delle quali si deposita copia del documento di identita.

Tale delega e operativa sino a revoca scritta.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMINATIVO | ESTREMI DEL DOCUMENTO IDENTITA’ |
|  | tipo di documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | tipo di documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | tipo di documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | tipo di documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | tipo di documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° identificativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegare al presente modulo copia del documento di identità valido di ciascun delegato**

L’alunno/a usufruisce del servizio scuolabus □ SI □ NO

L’alunno/a e autorizzato all’uscita autonoma □ SI □ NO

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore o chi esercita patria potestà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_