



AUTORIZZAZIONI SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA

I sottoscritti _____
genitori / tutori/affidatari dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ o sez. _____ della Scuola Infanzia/Primaria

DICHIARANO

i seguenti numeri telefonici cui fare riferimento in caso di necessità:

Abitazione _____ Cellulare madre _____ Cellulare padre _____
Posto di lavoro madre _____ Posto di lavoro padre _____
Altri : rapporto _____ tel. /cellulare _____
rapporto _____ tel. /cellulare _____

AUTORIZZANO

1. RITIRO ALUNNO/A

le sotto elencate persone maggiorenti a riprendere il/la proprio/a figlio/a e a chiamarle in caso di necessità qualora non fossero reperibili.

COGNOME E NOME	Estremi documento	Firma per accettazione delega	Numero telefonico

Sollevano al contempo l'Istituzione Scolastica da ogni responsabilità per qualsiasi evento dovesse verificarsi in itinere.

2. USCITA NELL'AMBITO DEL COMUNE

La/il proprio/a figlio/a partecipare a tutte le visite guidate nel territorio comunale a piedi e/o con il pulmino (del Comune) che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del Regolamento d'Istituto e sono regolarmente coperte da polizze assicurative.

E DICHIARANO (barrare l'opzione prescelta)

- Che il/la proprio/a figlio/a usufruisce del trasporto scolastico
- Che il/la proprio/a figlio/a verrà ritirato dai genitori o da persone delegate
- Che il/la proprio/a figlio/a tornerà a casa con il servizio di Piedibus

_____ li, _____

Firme dei genitori

