



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA
SECONDARIA DI PRIMO GRADO "Don Lorenzo Milani"**

Via delle Scuole - 67017 PIZZOLIAQ Tel. 0862.977029 Fax 0862.975023

@: agic815004@istruzione.it Cod. meccanograf. AQIC815004 Cod. fiscale 80007400668 www.icpizzoli.edu.it

DELEGA A TERZI PER USCITA QUOTIDIANA ALUNNI DA SCUOLA

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Io sottoscritto _____, nato a _____ (_____),

il ____/____/____, residente a _____ (_____) Tel. _____,

indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (_____)

il ____/____/____, residente a _____ (_____) Tel. _____,

indirizzo: _____;

genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno/a _____ frequentante la

classe/sezione _____ scuola dell'infanzia/primaria/secondaria del plesso di _____

AUTORIZZIAMO

- L'adesione e la partecipazione a spettacoli/iniziative organizzate dall'Istituto;
- L'adesione e partecipazione a progetti proposti da enti esterni a cui l'Istituto aderisce;
- La partecipazione a spettacoli teatrali, musicali, concerti, convegni, manifestazioni sportive, manifestazioni a carattere didattico e culturale e a qualsiasi manifestazione l'Istituto aderisca;
- La partecipazione ad uscite organizzate sul territorio.

Tutte le uscite verranno comunicate mediante avviso scritto su registro elettronico.

AUTORIZZIAMO

- Il minore a usufruire del servizio scuolabus all'uscita

DELEGHIAMO

Le sottoelencate persone maggiorenti a riprendere il/la proprio/a figlio/a:

- Per l'intero anno scolastico
- In caso di necessità
- Nel/i seguente/i giorni settimanali _____ a partire

da _____ fino a _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. identità n° _____ Tel. _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. identità n° _____ Tel. _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. identità n° _____ Tel. _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. identità n° _____ Tel. _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ Doc. identità n° _____ Tel. _____

Allegati: documenti identità genitori e delegati

Nota: barrare le voci interessate

Nel sollevare l'istituto da ogni responsabilità, cordialmente

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi del D. Lgs. N° 196/2003 (privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma dei genitori/tutori

Firma dei delegati

