



ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI"
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCO (PISA)
Tel. 0588 65034
C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMF
e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it



L' uscita da scuola, al termine del normale orario scolastico, può avvenire:

1. con lo scuolabus/CTT
2. solo in presenza di un genitore o di persona delegata
3. autonomamente (se sussistono le condizioni indicate nel modulo allegato)
 - Nel caso di uscita con scuolabus/CTT (*opzione 1*), se nel corso dell'anno i genitori, occasionalmente, intendono far uscire il figlio/a con una modalità diversa, devono comunicarlo per scritto il giorno stesso su apposito modulo
 - Nel caso di uscita in presenza di un genitore o persona delegata (*opzione 2*), questi ultimi dovranno presentarsi all'ingresso principale
 - Nel caso di uscita autonoma (*opzione 3*) i genitori devono compilare il modulo allegato.

Per le uscite anticipate rispetto al normale orario scolastico è sempre necessaria la presenza di un genitore o di persona delegata. Alla presente deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità dei genitori o di persona delegata.

Compilare e restituire alla scuola

I sottoscritti

padre

madre

genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe ____ sezione ____

della Scuola Secondaria di I grado di _____
informano che:

L'ALUNNO/A TORNA A CASA (barrare una sola opzione)

- con scuolabus/CTT
- con scuolabus/CTT (ingresso)
- con scuolabus/CTT (uscita)
- solo in presenza di un genitore o di una delle seguenti persone delegate:

NOME

COGNOME

PARENTELA

FIRMA

padre

madre

Alla presente deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità dei genitori o di persona delegata. Per variare questa scelta dovrà essere compilata nuovamente la dichiarazione informandone il Dirigente Scolastico.

N.B. I genitori degli alunni delle classi 2ª e 3ª, nel caso in cui non ci sia alcuna variazione nei nomi delle persone autorizzate al ritiro, non devono presentare i documenti di identità sopra richiesti perché già in possesso della scuola.

Luogo e data _____

Firma dei genitori/esercenti la patria potestà

_____ (padre)

_____ (madre)



ISTITUTO COMPRENSIVO “M. TABARRINI”
SCUOLA DELL’ INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA)
Tel. 0588 65034
C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFMFD
e-mail : piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it



Nel caso in cui abbia compilato un solo genitore: “Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

FIRMA

Recapiti telefonici:

Per eventuali comunicazioni ed urgenze, si prega di indicare alcuni recapiti telefonici, delle persone autorizzate per l'uscita.

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO/A

NOME E COGNOME DELLE PERSONE AUTORIZZATE

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Luogo e data _____