



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



ANNO SCOLASTICO 2023/24

I sottoscritti _____

padre

madre

genitori dell'alunno/a _____

iscritto/a alla Sezione _____ della Scuola dell'Infanzia di _____ informano che:

L'ALUNNO /A TORNA A CASA

- con scuolabus (i genitori degli alunni trasportati devono comunque indicare le persone autorizzate a prendere il figlio a scuola)

e/o

- con i genitori o con una delle seguenti persone delegate:

NOME

COGNOME

PARENTELA

FIRMA

padre

madre

Si allegano:

- a) Fotocopia del documento di identità di ciascun genitore
- b) Fotocopia del documento di identità di ogni persona autorizzata

N.B. I genitori degli alunni delle altre sezioni 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 POMARANCO (PISA)

Tel. 0588 65034

C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD
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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data _____