

Mod/gen.05

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
GIOVANNI PASCOLI - APRILIA**

Il/La sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

Frequentante la Classe Sezione

☐ Scuola dell'Infanzia Plesso Pirandello

☐ Scuola Primaria Plesso Montarelli

☐ Scuola dell'Infanzia Plesso Montarelli

☐ Scuola Secondaria di Primo Grado Sede
Centrale Pascoli

☐ Scuola dell'Infanzia Sede Centrale Pascoli

DICHIARA

Che il proprio figlio/a.....venga prelevato all'uscita
dalle seguenti persone da me delegate:

COGNOME

NOME

GR. DI PARENTELA

TEL.

FIRMA

1.

2.

3.

4.

5.

Il/La sottoscritto/a

Esonera l'Amministrazione Scolastica da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi a seguito dell'uscita anticipata o dell'entrata in ritardo presso questo Istituto.

N.B. Il presente modulo ha validità per tutti gli anni scolastici di frequenza dell'alunno/a presso codesto Istituto.

Aprilia,

Firma

.....