AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VINCI E CAPRAIA E LIMITE

OGGETTO: Dichiarazione di autorizzazione a far uscire il/la proprio/a figlio/a accompagnato/a da delegato/a dei genitori

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____ in Via _____;

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____, residente a _____ in Via _____;

in qualità di genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____ della

Scuola dell'infanzia Stacciaburatta - Vinci
Scuola dell'infanzia Barca a Vela – Sovigliana
Scuola dell'infanzia Nadia e Caterina Nencioni – Limite
Scuola dell'infanzia C. Corti - Capraia
Scuola Primaria G. Galilei – Vinci
Scuola primaria Sibilla Aleramo - Spicchio
Scuola Primaria C. Corti – Capraia
Scuola primaria Marconi - Limite
Scuola sec. di I grado Nadia e Caterina Nencioni – Sovigliana e Vinci
Scuola sec. di I grado E. Fermi Capraia e Limite

comunicano il proprio recapito telefonico al fine di essere tempestivamente avvertito in caso di necessità durante l'orario scolastico:

Abitazione: telef. _____
Madre: lavoro:_____ Cellulare: _____
Padre: lavoro:_____ Cellulare: _____

Altri numeri di telefono he è possibile contattare:
Nome: _____ Telef._____
Nome: _____ Telef._____
Nome: _____ Telef._____

E, in caso di impedimento o irreperibilità, delegano a ritirare dalla scuola e a custodie il figlio le persone di seguito indicate:

Cognome e nome _____
Data di nascita _____
Grado di parentela _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Documento di identità n. _____

Cognome e nome _____
Data di nascita _____
Grado di parentela _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Documento di identità n. _____

Cognome e nome _____
Data di nascita _____
Grado di parentela _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Documento di identità n. _____

Cognome e nome _____
Data di nascita _____
Grado di parentela _____
Indirizzo _____
Telefono _____
Documento di identità n. _____

*Allegare copia del Documento di identità in corso di validità dei deleganti e del delegato
L'autorizzazione si intende valida per l'a.s. 2026/27
In qualunque momento i genitori potranno revocare tali deleghe

Vinci, _____ Firma di entrambi i genitori* _____
_____

*In caso di firma di un solo genitore, compilare anche la parte sottostante

Il/La sottoscritto/a _____ padre/madre/tutore/esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Vinci, _____ Firma _____