UNIONE EUROPEA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"STEFANO CATANI"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it
FIIC818002 - C.F. 90016190481

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

5

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"STEFANO CATANI" BARBERINO DI MUGELLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE/TUTORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SEZIONE_____

SCUOLA DELL'INFANZIA PLESSO: ☐ DON MILANI ☐ G. RODARI ☐ MARIOTTI ZANOBI

DICHIARA CHE RIPRENDERÀ **PERSONALMENTE** IL/LA FIGLIO/A ALL'USCITA DA SCUOLA, OVVERO **DELEGA** LE SEGUENTI PERSONE:

	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	FIRMA	PARENTELA O ALTRO
1. IL/LA SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
2. IL/LA SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
3. IL/LA SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
4. IL/LA SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
5. IL/LA SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____

N.B. La persona delegata, maggiore di 18 anni, dovrà presentarsi munita di un documento d'identità in corso di validità. L'addetto alla consegna dell'alunno/a provvederà a confrontare i dati con le copie dei documenti depositati. In caso di "emergenza" il genitore potrà delegare altra persona inviando una mail all'indirizzo di posta istituzionale (fiic818002@istruzione.it**) corredato da copia di un documento. Il genitore dovrà contestualmente informare i/le docenti di aver provveduto all'invio della richiesta. L'addetto alla consegna dell'alunno/a provvederà a confrontare i dati con quanto dichiarato sopra. La persona che è stata delegata successivamente, e quindi che non risulta fra i delegati, sarà invitata a rilasciare copia del documento di identità all'atto della consegna dell'alunno/a.**

☐ **TORNERÁ A CASA CON I MEZZI DI TRASPORTO DEL COMUNE**

PER LA COMUNICAZIONE TRA SCUOLA E FAMIGLIA, SOPRATTUTTO NEI CASI DI EMERGENZA O PARTICOLARE URGENZA, SI PREGA DI VOLER COMUNICARE I SEGUENTI NUMERI TELEFONICI.

N.B.: In caso di variazione di indirizzo o numero telefonico, si prega di avvertire con urgenza la segreteria didattica della scuola.

numero tel. abitazione	numero tel. abit. nonni
cellulare padre	cellulare madre
numero tel. lavoro padre	numero tel. lavoro madre
Delegato nome _____ tel.	Delegato nome _____ tel.
Indirizzo e-mail (scrivere in stampato maiuscolo)	

LA SUDDETTA DICHIARAZIONE É VALIDA SOLO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.

Data _____

FIRMA DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÁ GENITORIALE * _____

*Il /La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative 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 N.B. (I suddetti dati personali sono soggetti al D.Lgs. n. 196/2003 "Tutela della privacy").