UNIONE EUROPEA

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

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BARBERINO DI MUGELLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE / SEZIONE _____

SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (solo per l'uscita anticipata)

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

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

N.B. La persona delegata dovrà presentarsi munita di un documento d'identità in corso di validità. L'addetto alla consegna dell'alunno provvederà a confrontare i dati con le copie dei documenti depositati.

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 E' VALIDA SOLO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.
Data _____

Firma_____

Firma _____