



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO MATTEOTTI"

Via Manzoni, 11 – MAERNE (VE) Tel.041-640863 - Fax 041-640825

Codice fiscale 82012260277



veic83700a@istruzione.it

MODULO RELATIVO ALLE MODALITA' DI ENTRATA/USCITA DA SCUOLA

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez _____

Scuola Infanzia : Maerne Olmo
Scuola Primaria : Maerne Olmo

comunica che il proprio figlio/a si recherà a scuola e rientrerà a casa **(N.B. scegliere una sola opzione):**

- Utilizzando il trasporto scolastico (Scuolabus);
- con accompagnamento a cura dei genitori o, in caso di assenza del genitore, con le seguenti persone delegate (nominativo, tipo di parentela: es. nonni, conoscenti, ecc; **è necessario allegare copia del documento di identità**):

1.	in qualità di _____
2.	in qualità di _____
3.	in qualità di _____
4.	in qualità di _____
5.	in qualità di _____
6.	in qualità di _____

N.B.

- **SEGNALARE ANTICIPATAMENTE ALLE INSEGNANTI EVENTUALI, EPISODICHE, VARIAZIONI DELLA PERSONA DELEGATA, ATTRAVERSO COMUNICAZIONE SCRITTA**
- **SI RICORDA CHE GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA NON SONO AUTORIZZATI AD USCIRE IN AUTONOMIA.**

Data,

firma di entrambi i genitori
