



CIRCOLO DIDATTICO STATALE

“M. RAPISARDI”

via Aosta n° 31 c.a.p. 95127 Catania Tel. 095/506475

E-mail: ctee01700r@istruzione.it

Sito web: www.cdmariorapisardi.it

Cod.mecc.CTEE01700R. Cod. Fisc.80007590872

AUTORIZZAZIONE USCITE

Il sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ iscritto e frequentante nell'anno scolastico 20 ___/20 ___ la
classe _____ sez. _____ di questo Istituto
dichiara quanto segue:

- che il proprio/a figlio può uscire anticipatamente dall'istituto solo in presenza di uno dei due genitori;
- che in caso di impossibilità da parte dei genitori di venire a prendere il/la proprio/a figlio, gli stessi delegano al suddetto compito la /le seguenti sotto elencate persone di fiducia:
(indicare nome, cognome, data di nascita, comune di nascita e grado di parentela della/delle persone delegate)

DELEGATO

_____ FIRMA _____

DELEGATO

_____ FIRMA _____

- che il/la proprio/a figlio/a può lasciare anticipatamente l'istituto solo in presenza del sottoscritto genitore:
(scelta da operare solo nel caso in cui esistono problemi personali all'interno della famiglia stessa)

PADRE _____

MADRE _____

Catania, _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI)

Si richiede copia del documento di entrambi i genitori

