

Autorizzazione per uscita didattica 14/11/2024 | Scuola Secondaria di Primo Grado

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo G. Mameli – Curti (CE)

I/II sottoscritto/a/i..... genitori/e
dell'alunno/a Sezione e classe scuola secondaria di primo
grado via Dante n. 100 Curti (CE)

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica di seguito descritta:

Il 14/11/2024 gli alunni della Scuola Secondaria di primo grado che hanno mostrato interesse parteciperanno nell'ambito del progetto "Io leggo perché" ad un'esperienza didattica presso la libreria Mondadori Bookstore (Corso Aldo Moro 129, S. Maria C. V. CE). Gli alunni saranno accompagnati dai genitori alle ore 9:30 presso la libreria dove saranno accolti dalla docente e ivi prelevati alle ore 13:00 dal genitore o da altro soggetto munito di delega. Si raccomanda di consegnare autorizzazioni e deleghe entro e non oltre il 12/11/2024 alla docente referente Prof.ssa Elena Palladino.

Luogo e data,

Firma genitore/i

.....

.....

.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Mameli " - Curti (CE)
ceic8a700c@istruzione.it

OGGETTO: DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A in occasione dell'uscita didattica di giorno 14/11/2024 presso Mondadori Bookstore (Corso Aldo Moro 129, S. Maria C. V. CE) | Scuola Secondaria di Primo Grado

I SOTTOSCRITTI

Padre/tutore _____ nato a _____
_____ il _____
documento(C.I./P.G./Passaporto)..... n°rilasciato il.....
Recapito telefonico valido.....

Madre/tutrice _____ nata a _____
_____ il _____
documento(C.I./P.G./Passaporto)..... n°rilasciato il.....
Recapito telefonico valido.....

Genitori/tutori **dell'alunno/a** _____
frequentante la classe _____ sezione _____

Scuola **Infanzia** **Primaria** **Secondaria di I grado**
ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGANO

la/le seguente/i persona/e di fiducia a **ritirare presso Mondadori Bookstore (Corso Aldo Moro 129, S. Maria C. V. CE) giorno 14/11/2024 al termine dell'attività didattica programmata**

1) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
indirizzo _____

2) Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____
indirizzo _____

DICHIARANO:

- di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
- di essere consapevoli che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno/a viene affidato alla persona delegata.

Si allegano copie dei documenti di identità dei sottoscrittori (entrambi) e della/e persona/e delegata/e.

Data ____/____/____

Firme leggibili dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale sull'alunno/a
