

**Autorizzazione per uscita didattica 15/11/2024 | Scuola Primaria**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo G. Mameli – Curti (CE)**

I/II sottoscritto/a/i..... genitori/e  
dell'alunno/a ..... classe ..... Scuola Primaria via Dante , Curti (CE)

AUTORIZZANO

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

**Il 15/11/2024 una rappresentanza di alunni delle classi quinte 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 referente del Progetto e docenti di classe. Alle ore 11.30 saranno prelevati dal genitore e accompagnati a scuola. Si raccomanda di consegnare autorizzazioni e deleghe entro e non oltre il 12/11/2024 alla docente referente Docente Leggiero Isabella.**

Luogo e data,

Firma genitore/i

.....

.....

.....

Al Dirigente Scolastico

**OGGETTO: DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO/A in occasione dell'uscita didattica di giorno 15/11/2024 presso Mondadori Bookstore (Corso Aldo Moro 129, S. Maria C. V. CE) | Scuola Primaria**

**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 15/11/2024 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*

\_\_\_\_\_