

ISTITUTO COMPRENSIVO TERESA MATTEI – BAGNO A RIPOLI (FD)

I sottoscritti
acconsentono che il proprio figlio/a..... della sez.....
classe..... della Scuola dell'Infanzia _____ -Primaria _____
- Secondaria di I Grado partecipi a tutte le uscite e visite guidate previste dalla programmazione
didattica e approvate dagli organi scolastici competenti, secondo la normativa in vigore per l'anno
scolastico 2018/2019

Bagno a Ripoli,.....

Firma dei genitori
.....
.....

Al Dirigente Scolastico I.C. "TERESA MATTEI" – Bagno a Ripoli

I sottoscritti.....
genitori (o esercenti la patria potestà) dell'alunno/a.....
iscritto/a per l'a.s 2018/2019 alla classe..... sez..... della scuola dell'Infanzia - Primaria -
- Secondaria di I Grado

**DELEGANO per l'a.s. 2018/2019 il/la/i signor
a prelevare il/la figlio/a da scuola.**

Sig......

con allegato fotocopia documento riconoscimento

Sig......

con allegato fotocopia documento riconoscimento

Sig......

.con allegato fotocopia documento riconoscimento

Sig......

con allegato fotocopia documento riconoscimento

Sig......

con allegato fotocopia documento riconoscimento

Bagno a Ripoli,.....

Firma dei genitori
.....
.....

RECAPITI TELEFONICI UTILI PER CONTATTARE LA FAMIGLIA IN CASO DI NECESSITA'

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO	RECAPITO TELEFONICO

E MAIL GENITORI _____