ISTITUTO COMPRENSIVO " TERESA MATTEI "
Via del Pratello 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084 - fax 055-632218
Cod. Fisc. 94173870489 – Cod. Mecc. FIIC84500A
e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it sito
web: www.icmattei.edu.it

I SOTTOSCRITTI _____ e _____

genitori (o esercenti della patria potestà) dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____sez.___ della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria_____

ACCONSENTONO CHE IL PROPRIO FIGLIO/A 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'a.s. 2023-2024.

Bagno a Ripoli, …….. FIRME DEI GENITORI…….. ……..

Al Dirigente Scolastico dell' IC "TERESA MATTEI" – Bagno a Ripoli

I SOTTOSCRITTI _____e _____

genitori (o esercenti della patria potestà) dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____sez.___ della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria_____

DELEGANO per l'a.s. 2023-2024 a prelevare da scuola il proprio figlio/a le seguenti persone

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PER OGNI PERSONA DELEGATA

Bagno a Ripoli,…… FIRME DEI GENITORI…….. ……..

RECAPITI TELEFONICI UTILI PER CONTATTARE LA FAMIGLIA IN CASO DI NECESSITÀ

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	RECAPITO TELEFONICO