



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

[www.icrovigo1.it](http://www.icrovigo1.it) pec: [icrovigo1@pec.it](mailto:icrovigo1@pec.it) e-mail: [roic82000q@istruzione.it](mailto:roic82000q@istruzione.it)



## Ai genitori degli alunni Istituto Comprensivo Rovigo 1 ROVIGO

Il Dirigente Scolastico e gli Insegnanti chiedono ai genitori di indicare per iscritto, compilando il suddetto modulo, la/e modalità di uscita del loro figlio/a dai locali scolastici al termine delle lezioni, per consentire la migliore organizzazione.

Si ringrazia per la collaborazione

\*\*\*\*\*

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria "G.Pascoli"

### DICHIARANO

Che abitualmente al termine delle lezioni giornaliere il/la figlio/a rientra a casa:

- Accompagnato da un genitore
- Affidato al/i Sig. \_\_\_\_\_ (maggiorenne)
- Affidato al/i Sig. \_\_\_\_\_ (maggiorenne)
- Affidato al/i Sig. \_\_\_\_\_ (maggiorenne)
- In Scuolabus
- Da solo/a, esonerando gli insegnanti e la Scuola da ogni responsabilità in merito

**Si allega fotocopia del documento d'identità delle persone autorizzate a prelevare l'alunno dall'Istituto.**

Cambiamenti dalle modalità abituali verranno segnalati tempestivamente all'Ufficio di Segreteria e per iscritto ai Docenti, mediante Delega.

Rovigo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori