

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO, Dott.ssa Maria De Sanctis
ISTITUTO COMPRENSIVO MANOPPELLO**

I sottoscritti genitori/ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE dell'alunno/a
..... frequentante nell'anno scolastico/..... la classe sezione della scuola **PRIMARIA/INFANZIA** del
plesso di N° tel MADRE N° tel PADRE
N° tel TUTORE LEGALE (se presente) **CHIEDONO**

sotto la propria responsabilità che, in caso di necessità o di nostra assenza, nostro/a figlio/a possa essere prelevato/a durante l'orario scolastico **dalle seguenti persone di cui si allega copia del documento di riconoscimento**

Cognome e Nome	Firma	Grado di parentela	Data di nascita	N° di telefono	N° documento di identità

In caso di urgenza, determinata da improvviso malessere dell'alunno/a, si delegano gli insegnanti di classe a prendere decisioni informandone appena possibile le famiglie.

Qualora noi sottoscritti o nostri delegati dovessimo essere irreperibili e se ne ravvisi la necessità per questioni di salute **SI AUTORIZZA** l'Istituzione scolastica a contattare il proprio medico curante/pediatra di libera scelta: Dott. n° tel

Data Firma Padre Firma Madre Firma TUTORE LEGALE (se presente)

REGOLAMENTAZIONE

SEZIONE A: I sottoscritti (PADRE)(MADRE) genitori/ ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE dell'alunno/a
.....frequentante nell'anno scolastico/..... la classe sezione della scuola PRIMARIA/INFANZIA del
plesso di **DICHIARIAMO** che al termine delle lezioni:

1. nostro/a figlio/a utilizzerà il servizio scuolabus per tornare a casa
2. preleveremo personalmente nostro/a figlio/a

(se sono state barrate l'opzione 1 o l'opzione 2 non occorre compilare le sezioni B e C)

3. nostro/a figlio/a sarà prelevato da uno dei genitori o da una persona delegata **(se si barra questa casella occorre compilare la SEZIONE B)**

SEZIONE B: Consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, nell'impossibilità di provvedere personalmente ad assumere la predetta vigilanza sull'alunno/a sopraindicato al termine delle lezioni, **DELEGHIAMO** le persone maggiorenni di seguito indicate a provvedere alla custodia dell'alunno/a all'uscita dell'edificio scolastico. **DICHIARIAMO** di aver istruito la persona da noi delegata sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento di identità. Tale delega è operativa sino ad atto scritto di revoca. (Si possono indicare due nominativi)

N. 1 NOMINATIVO DEL DELEGATO

DOCUMENTI DI IDENTITÀ N°

N. 2 NOMINATIVO DEL DELEGATO

DOCUMENTI DI IDENTITÀ N°

Data..... Firma Padre Firma Madre Firma TUTORE LEGALE (se presente)

SEZIONE C - da compilarsi solo per gli alunni frequentanti la Scuola dell'Infanzia o le sedi della Scuola Primaria a tempo pieno

L'alunno/a

1. fruisce del servizio mensa e

- non è affetto da intolleranza alimentare
- è affetto da intolleranza alimentare (come da certificato allegato)
- è affetto da allergie alimentari (come da certificato allegato)
- è affetto da particolari patologie (come da certificato allegato)
- altro

2. non fruisce del servizio mensa

Si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità relative a dichiarazioni rilasciate e ci si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alle indicazioni fornite nella presente scheda

In caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi (*art.155 codice civile, modificato dalla legge 08.02.2006 n.54*)

Data..... Firma Padre Firma Madre Firma TUTORE LEGALE (se presente)