



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SCRATTOLI" di VETRALLA**  
*con SEZIONE ad INDIRIZZO MUSICALE*

Via Cassia Sutrina, 2 – 01019 Vetralla (VT) - Tel. 0761477015

C.F.90049850564 - Codice Univoco: UF1ES6

E-mail [ytic82300p@istruzione.it](mailto:ytic82300p@istruzione.it) – [ytic82300p@pec.istruzione.it](mailto:ytic82300p@pec.istruzione.it) - sito web: [www.icvetralla.edu.it](http://www.icvetralla.edu.it)

**Oggetto: Modalità uscita alunno**

*Al Dirigente Scolastico*  
*Istituto Comprensivo "A. Scriattoli" di Vetralla*

I SOTTOSCRITTI

.....  
.....

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno .....

frequentante la classe..... sez.....della scuola primaria del plesso di .....

**DICHIARA/DICHIARANO**

☐ che il/la proprio figli/a rientrerà a casa con lo scuolabus.

☐ che il/la proprio figlio/a verrà preso in carico dal personale addetto alla refezione e al dopo scuola comunale.

☐ di provvedere a prelevare   1   proprio/a figlio/a davanti al portone della scuola ogni giorno e personalmente L'istituto, in caso di mancata presenza del genitore/affidatario o suo delegato al momento dell'uscita, esperiti inutilmente congrui tempi d'attesa e contatti telefonici, potrà richiedere l'intervento delle autorità preposte: Polizia Locale, Stazione dei Carabinieri per la consegna del minore.

**DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE**

☐ di delegare le persone maggiorenni in seguito elencate a provvedere alla custodia dell'alunno/a all'uscita dell'edificio scolastico, anche in caso di uscita anticipata, e di aver istruito le persone delegate sulla necessità di esibire, ove richiesto, un documento d'identità.

| NOME DEL DELEGATO | NUMERO DI TELEFONO DEL DELEGATO | ESTREMI DOCUMENTO IDENTITA'                        | FIRMA DEL DELEGATO | RELAZIONE<br>(grado di parentela o altra relazione, es: vicino/a di casa, amico/a) |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                 | tipo di documento _____<br>n. identificativo _____ |                    |                                                                                    |
|                   |                                 | tipo di documento _____<br>n. identificativo _____ |                    |                                                                                    |
|                   |                                 | tipo di documento _____<br>n. identificativo _____ |                    |                                                                                    |

*N.B Si allega fotocopia del documento d'identità del delegato (senza fotocopia la delega non ha valore legale)*

Il genitori/affidatari .....  
(firma leggibile)

.....  
(firma leggibile)