

OGGETTO: **autorizzazione uscita con persona maggiorenne delegata.**

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____

esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

frequentante nell'a.s. **2026/2027** la classe _____ sez. _____

☐ Scuola dell'Infanzia plesso _____

☐ Scuola Primaria - plesso _____

☐ Scuola Secondaria di I° grado

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità nei confronti del minore di consentire che il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato da:

1 - NomeCognome

data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°

2 - NomeCognome

data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°

3 - NomeCognome

data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°

4 - NomeCognome

data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°

La presente delega esonera il personale scolastico dalla responsabilità connessa all'adempimento dell'obbligo di vigilanza e da qualsivoglia responsabilità circa gli eventi che possano occorrere al proprio/a figlio/a fuori dall'edificio scolastico per l'intero percorso di studio, ovvero fino a revoca formale della presente delega.

Matera,

Firma genitori (entrambi), o tutori o affidatari

Firma delegati

N.B. : Allegare alla domanda la fotocopia dei documenti d'identità delle persone delegate;

Consegnare tutto in formato cartaceo al docente coordinatore di classe.