



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "POLO EST"

Via Montini, 100 - 25065 LUMEZZANE S.A. - BS -
 Tel: 030 827300 - Fax: 030 826731
 E-mail: bsic83200r@istruzione.it
 Posta Elettronica Certificata: bsic83200r@pec.istruzione.it
 Sito: <http://www.icspoloestlumezzane.edu.it>
 C.M. BSIC83200R - C.F. 83003010176



I.C. STAT. - "POLO EST"-LUMEZZANE
 Prot. 0002542 del 11/09/2019
 04-01 (Uscita)

Ai genitori degli alunni
 "Scuola Secondaria di I° grado Lana-Gnutti"
 Agli atti

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE USCITA /RITIRO ALUNNI.

Con la presente si comunica che il Consiglio di Istituto in data 09 Settembre 2019 ha stabilito, per la Scuola Secondaria di I° grado "Lana-Gnutti" l'uscita anticipata per tutti gli alunni alle ore 12.00 fino al 21 Settembre 2019. Si chiede quindi ai genitori di comunicare se si intende optare per l'uscita autonoma del minore oppure per il ritiro del figlio/a da parte dei genitori o delegare altra persona. Per chi usufruisce del servizio di trasporto è possibile rimanere a scuola sorvegliati dai docenti fino alle ore 13.00 o alle 14.00.
 Si prega quindi di restituire il talloncino in allegato esprimendo la scelta effettuata.
 Lumezzane. 10.09.19

Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Donatella Mantovani

Si prega compilare e restituire

o **AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA MINORE:**

Il sottoscritto genitore dell'alunno..... frequentante la classe

..... Autorizzo l'uscita autonoma alle ore 12.00 esonerando la scuola da ogni responsabilità (articolo 19-bis, comma 1 e 2, legge n.172 del 4/12/2017) .

Data..... Firma.....

o **PRESA IN CONSEGNA PERSONALE DELL'ALUNNO:**

Il sottoscrittogenitore dell'alunno.....frequentante la classe

..... dichiaro di ritirare personalmente mio figlio alle ore 12.00.

Data..... Firma.....

o **DELEGA PER IL RITIRO DELL'ALUNNO:**

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno..... frequentante la classe

autorizzo il sig./sig.ra Di cui allego doc. di identità al ritiro dell'alunno alle ore 12.00.

Data..... Firma.....

o **AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ORE 13.00/14.00 (SOLO PER SERV.PULMANN)**

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno frequentante la

classe..... autorizzo mio figlio a rimanere a scuola, sorvegliato dai docenti, fino alle ore 13.00 per poi utilizzare il servizio pulmann.

Data..... Firma.....