

AUTORIZZAZIONE per le uscite in orario scolastico sul territorio del comune -valida per tutto l'A.S. 201../201..

Il sottoscritto .....

Genitore dell 'alunno/a .....

Frequentante la Scuola Materna "Milena Cavallo" di Piasco

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite brevi sul territorio comunale che si svolgeranno durante l'anno scolastico 201../201..., in orario scolastico.

Il sottoscritto solleva l'Amministrazione e il personale della Scuola da qualsiasi responsabilità per danni o fatti che possano accadere qualora l'alunno non osservi le norme impartite dal personale accompagnatore.

**SCHEDA DEGLI ACCOMPAGNATORI ADDETTI AL RITIRO DEGLI ALUNNI**

Il sottoscritto .....

Genitore dell'alunno/a .....

Frequentante la Scuola Materna "Milena Cavallo" di Piasco

**DICHIARA**

Che le seguenti persone (**tutte maggiorenni**), sotto specificate, possono ritirare mio/a figlio/a all'uscita dalla Scuola o alla fermata dello scuolabus. Eventuali variazioni al presente elenco devono essere fatte per iscritto e presentate in segreteria.

COGNOME E NOME

Rapporto o parentela

---

---

---

---

---

---

---

---

Con la presente dichiarazione solleviamo la scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti.

Il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta

Allego copia dei Doc. di Identità delle persone indicate QUALORA NON fossero ancora registrate negli scorsi anni.

Data, .....

Firma leggibile (padre) .....

Firma leggibile (madre).....

