AL DIRIGENTE SOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI **BREDA DI PIAVE**

IL SOTTOSCRITTO ……………………………………………………………..............................

GENITORE DELL'ALUNNO/A ……..…………………………………………………………………..

CHE FREQUENTA LA CLASSE ….. SEZ. …..

DELLA SCUOLA …..

NELL'ANNO SCOLASTICO ………………………

COMUNICA CHE PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO IL/LA PROPRI _ FIGLI _ AL TERMINE DELL'ORARIO ANTIMERIDIANO ALLE ORE ______ , NEI GIORNI DELLE ATTIVTA' POMERIDIANE, ____

RIENTRERA' A CASA PER IL PRANZO.

1) ☐ RITORNERA' A SCUOLA ALLE ORE ________________________
2) ☐ NON RIENTRERA' A SCUOLA

PROVVEDERA' PERSONALMENTE AD ACCOMPAGNARE IL/LA FIGLI _ ED ESONERA L'AMINISTRAZIONE SCOLASTICA DA OGNI RESPONSABILITA' PER FATTI DANNOSI O LESIONI DERIVANTI ALLO STESSO DOPO L'USCITA DA SCUOLA E AL RIENTRO PER LE ATTIVITA' POMERIDIANE.

AVVERTIRA' TEMPESTIVAMENTE NEL CASO DOVESSE FRUIRE DEL SERVIZIO MENSA NEI GIORNI SOPRA INDICATI.

DATA…………………………..

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

____

✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂

(Spazio riservato alla Direzione)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO PRENDE ATTO DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE E AUTORIZZA L'INSEGNATE A CONSENTIRE L'USCITA DA SCUOLA DELL'ALUNNO, AL TERMINE DELLE ATTIVITA' DEL MATTINO PER IL PRANZO A CASA, ACCOMPAGNATO DAL GENITORE O DA UN ADULTO DA LUI DELEGATO.

Data……………………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Alfio LA SPINA