



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo di Scuola Materna Elementare e Media di Ospitaletto
Via Zanardelli 13/B – 25035 Ospitaletto (Bs.)
Tel. 030/640120 – Fax 030/643064
E-Mail: ddospita@provincia.brescia.it

Circ. N.1

Ospitaletto, 12 settembre 2013

Ai genitori degli alunni
della SCUOLA PRIMARIA
dell'Istituto Comprensivo
di OSPITALETTO

Oggetto: Autorizzazione uscita.

Per garantire la sicurezza degli alunni all'uscita della Scuola si chiede cortesemente di compilare (mettendo una sola crocetta alla dicitura scelta), la seguente autorizzazione e restituirla ai docenti firmata.

Se nel corso dell'anno cambiasse la modalità di ritiro dei figli, sarà cura dei genitori comunicarlo tempestivamente ai docenti.

Qualora i genitori dovessero ritardare per contrattempi, si chiede gentilmente di avvertire la scuola:

Cordialmente.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Elia Ravelli

___I___ sottoscritt___ genitore dell'alunn___
frequentante la classe _____ della Scuola Primaria Statale di Ospitaletto

dichiara

- che ___I___ propri_ figli_ al termine delle lezioni raggiungerà la propria abitazione autonomamente;
- che ___I___ propri_ figli_ al termine delle lezioni verrà ritirato da un genitore o da una persona maggiorenne delegata dai genitori, indicare il nome e cognome delle persone delegate

Data _____

_____ firma