ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BARBERINO DI MUGELLO"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC: fiic818002@pec.istruzione.it
www.barbescuola.edu.it
FIIC818002 - C.F. 90016190481

5

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI BARBERINO DI MUGELLO

I SOTTOSCRITTI _____ _____

GENITORI/TUTORI DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA CLASSE / SEZIONE _____

☐ SCUOLA DELL'INFANZIA – PLESSO: ☐ DON MILANI ☐ G. RODARI ☐ GALLIANO

☐ SCUOLA PRIMARIA – PLESSO: ☐ CAPOLUOGO ☐ GALLIANO ☐ CAVALLINA

DICHIARANO CHE RIPRENDERNNO **PERSONALMENTE** IL/LA FIGLIO/A ALL'USCITA DA SCUOLA, OVVERO **DELEGANO** LE SEGUENTI PERSONE:

	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	FIRMA	PARENTELA O ALTRO
1. IL SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
2. IL SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
3. IL SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
4. IL SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____
5. IL SIGNOR/RA	_____	_____	_____	_____

N.B. La persona delegata, maggiore di 18 anni, dovrà presentarsi munita di un documento d'identità in corso di validità. L'addetto alla consegna dell'alunno provvederà a confrontare i dati con le copie dei documenti depositati.

☐ **TORNERA' A CASA CON I MEZZI DI TRASPORTO DEL COMUNE**

☐ **TORNERA' A CASA CON IL "PEDIBUS"**

PER LA COMUNICAZIONE TRA SCUOLA E FAMIGLIA, SOPRATTUTTO NEI CASI DI EMERGENZA O PARTICOLARE URGENZA, SI PREGA DI VOLER COMUNICARE I SEGUENTI NUMERI TELEFONICI.

N.B.:In caso di variazione di indirizzo o numero telefonico, si prega di avvertire con urgenza la segreteria didattica della scuola.

numero tel. abitazione	numero tel. abit. nonni
cellulare padre	cellulare madre
numero tel. lavoro padre	numero tel. lavoro madre
Delegato nome _____ tel.	Delegato nome _____ tel.
Indirizzo e-mail (scrivere in stampato maiuscolo)	

LA SUDDETTA DICHIARAZIONE E' VALIDA SOLO PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.

Data _____

Firma_____

Firma _____