|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **ISTITUTOCOMPRENSIVOALBANO**Albano S. Alessandro e Torre de’ Roveri - via Dante Alighieri, 13/A – 24061 Albano S. Alessandro (BG)tel.: 035/4521312 - C.F.:95119160166 - CODICE UNIVOCO UFE5PFbgic817006@pec.istruzione.it - bgic817006@istruzione.it - [www.icalbano.edu.it](http://www.icalbano.edu.it) | marchio |

**Modello classi prime e seconde Scuola Primaria**

 Al Dirigente Scolastico

 Dell’I.C. di Albano Sant’Alessandro

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitori dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe 1ᵃ 2ᵃ sez.\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola PRIMARIA di Albano Sant’Alessandro Torre De’ Roveri,

**COMUNICANO**

*(barrare solo le voci che interessano)*

di ritirare direttamente il proprio figlio/a, all'interno del cortile scolastico

di delegare al ritiro del proprio figlio/a, all'interno del cortile scolastico, le persone maggiorenni sottoelencate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |
| Sig. | Carta d’Identità | Tel. |

* che il proprio figlio/a usufruisce del trasporto scolastico organizzato dall’Amministrazione Comunale.
* che i numeri di telefono dei genitori sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che in caso di necessità è possibile contattare nell’ordine:

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICANO inoltre**

* che il proprio figlio/a usufruisce della mensa del:

○ lunedì - ○ martedì - ○ mercoledì - ○ giovedì - ○ venerdì

con iscrizione già effettuata presso l’Ufficio Scuola del Comune.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Qualora la dichiarazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 e 337 ter e quater del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.