



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo n. 21
Salvo D'Acquisto Follo e Calice al Cornoviglio
Via Colombo 11 - 19020 FOLLO (SP)



Tel. +39 0187 558196 - PEC: spic80800v@pec.istruzione.it
- PEO: spic80800v@istruzione.it -
Cod.Fisc. 91054470116 - CUU: UFM8WN -
Sito Web: <http://www.icfollo.edu.it>

USCITA AUTONOMA PER ESAME

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/facente _____ funzione _____
dell'alunno/a _____ della classe III sez. ____ della scuola secondaria di I °grado
"Salvo D'Acquisto" di Follo (SP), ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di impegnarsi a prelevare il/le proprio/a figlio/a al termine delle prove d'esame
- oppure di incaricare del prelievo il/la Sig./Sig.ra _____ già delegato
- oppure di confermare l'autorizzazione all'uscita senza accompagnatore del/della proprio/a figlio/a presentata all'inizio del corrente anno scolastico
- oppure di delegare il/la Sig./Sig.ra _____ , carta d'identità n. _____ a prelevare il/la proprio/a figlio/a (si allega fotocopia della carta d'identità)

e di sollevare l'Istituto Comprensivo Statale Salvo D'Acquisto ISA 21 Follo (SP) da ogni responsabilità in ordine a eventuali danni subiti o arrecati dal proprio/a figlio/a in occasione dell'uscita.

Follo _____

Firma genitore

Firma genitore

in caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____