**DELEGA USCITA**

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “Garibaldi-Capuana”

 Alle insegnanti della classe plesso

amministrazione@icgaribaldicapuana.edu.it

Io sottoscritto genitore dell’alunn

Frequentante la classe sezione del plesso per l’a.s.

In caso di mia assenza al momento dell’uscita da scuola di mi figli , al termine delle lezioni oppure in orario scolastico, in caso di uscita anticipata

**AUTORIZZO**

I docenti ad affidarlo alle seguenti persone da me incaricate, sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME | RECAPITO TELEFONICO |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

Prendo atto inoltre, che i minori non ritirati all’orario stabilito potranno essere affidati alle cure della vigilanza urbana del Comune, che provvederà a ricondurre i minori stessi ai genitori.

# Si allega alla presente fotocopia dei documenti dei delegati e del delegante

**Le domande prive di tale documentazione verranno ritenute nulle**

**Inviare la documentazione al seguente indirizzo:** **amministrazione@icgaribaldicapuana.edu.it**

Raffadali,

Firma del genitore esercitante la patria potestà