



Via dei Platani, 5 - 21053 Castellanza  
 Tel. 0331/50.42.33 - Fax 0331/50.26.88  
 Email: vaic81700p@istruzione.it - vaic81700p@pec.istruzione.it  
 C.F. 81009410127 - CODICE MECCANOGRAFICO vaic 81700p



**MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA AUTONOMA DEGLI ALUNNI  
 O PER LA CONSEGNA A PERSONA DELEGATA**

I sottoscritti **genitori/tutori** \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**genitori/tutori** del minore \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del plesso "Da Vinci" dell'Istituto Comprensivo Manzoni

**AUTORIZZANO**

I docenti ad affidare il/la propria figlio/a

**Uscita in autonomia (solo per alunni della scuola secondaria)**

alle seguenti **persone maggiorenni**:

	COGNOME NOME	Grado di parentele	DATA DI NASCITA	N° CARTA D'IDENTITA'*	FIRMA	TELEFONO
1						
2						
3						
4						

\*allegare fotocopia carta d'identità delle persone autorizzate al ritiro. Se i docenti non conoscono di persona il delegato, sarà richiesto documento di identità che certifichi la corrispondenza di cognome e nome con la delega.

**Liberano l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità**

Castellanza, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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

Oppure

Firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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 del genitore

\_\_\_\_\_