



# Istituto Comprensivo G. Bertacchi

## Scuola Primaria e Scuola Secondaria di primo grado

Via Pindemonte n. 2, 21052 - Busto Arsizio (VA) - Tel: +39 0331.631953  
Email: VAIC857005@istruzione.it - VAIC857005@pec.istruzione.it  
CF: 81014210124 - CM: VAIC857005 - CU: UFR09V  
www.istitutobertacchi.edu.it



Circ. n. 14

Busto Arsizio, 22 settembre 2021

Ai genitori degli alunni  
delle classi 2<sup>^</sup>, 3<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup>  
delle Scuole Primarie

p.c. Ai docenti sc. Primaria

Al sito web

### **Oggetto: Autorizzazioni in materia di uscita alunni scuole primarie**

In virtù delle disposizioni in materia di uscita dei minori di 14 anni dai locali scolastici, si informano le famiglie degli alunni delle classi 2<sup>^</sup>, 3<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup> che vengono ritenute valide le deleghe espresse lo scorso anno.

In caso di variazioni, è necessario che i genitori le comunichino utilizzando il modulo allegato, sul quale andranno elencate tutte le persone delegate.

Il modulo andrà consegnato all'insegnante di classe **entro lunedì 27 settembre**, allegando copia dei documenti d'identità delle persone delegate.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Dott.ssa Fabiana Donatella Ginesi**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ IN ORDINE ALLA RICONSEGNA ALL'USCITA

DALLA SCUOLA PRIMARIA

VALIDA DAL ...../09/202.....

**Premesso** che la scuola e la famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al rientro a casa.

**Premesso** che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dai docenti alle porte dell'edificio scolastico;

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ frequentante il plesso \_\_\_\_\_

nel caso non potessero provvedere di persona

**delegano al ritiro del proprio/a figlio/a**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ carta d'identità n. \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ carta d'identità n. \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ carta d'identità n. \_\_\_\_\_

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ carta d'identità n. \_\_\_\_\_

**In fede**

\_\_\_\_\_  
**Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/ tutori**

(Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore; in caso di impossibilità a produrre entrambe le firme, scrivere in calce la dichiarazione che il genitore non firmatario è stato messo al corrente e concorda con la richiesta di uscita autonoma.)

Luogo e data \_\_\_\_\_

*La dichiarazione di responsabilità in ordine alla riconsegna all'uscita di scuola mantiene la sua validità per tutto il periodo di permanenza dell'alunno/a nell'Istituto.*