



A.S. 2017-'18

Ai gentili Genitori degli alunni
della Fondazione Scuola Cattolica
Istituto Santa Maria degli Angeli

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe/sez. _____

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di Primo Grado

DICHIARIAMO* CHE

in caso di uscita anticipata** nostro/a figlio/a potrà essere ritirato/a dalle seguenti persone:

	COGNOME E NOME	RUOLO / GRADO DI PARENTELA	NUMERO DOCUMENTO DI IDENTITA'	LUOGO E DATA DI EMISSIONE DEL DOCUMENTO	DATA DI SCADENZA DEL DOCUMENTO
1					
2					
3					
4					
5					

I sottoscritti dichiarano inoltre che tale decisione solleva l'Istituto da ogni responsabilità in merito.

Segnalazioni particolari _____

Firma dei genitori

* Questa dichiarazione verrà ritenuta valida anche per gli anni scolastici successivi a quello ad oggi frequentato dallo studente. (ESCLUSA la Scuola dell'Infanzia per la quale verrà richiesta ogni anno)
** uscita anticipata per motivi personali segnalati sul libretto scolastico o per uscite anticipate anche in caso di emergenza (evacuazioni per eventi sismici, incendio, ...)