



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 4

Via Mozart, 8 - 45100 Rovigo Tel: 0425.421753 Fax: 0425.462722 www.icrovigo4.gov.it
c.f. 93027550297 e-mail: roic81900g@istruzione.it pec: roic81900g@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Rovigo 4

MODALITÀ DI USCITA DALLA SCUOLA PRIMARIA E RACCOLTA DATI

I/il/la sottoscritt_ _____
in qualità di padre / madre / tutore dell'alunno _____
iscritto alla classe _____ della Scuola _____

DICHIARANO

che al termine delle lezioni giornaliere _l_ proprio/a figlio/a rientra a casa:

- accompagnato da un genitore
- sotto la responsabilità dei genitori verrà preso in consegna e accompagnato dal/la Sig. / S.ra
_____ grado di parentela _____
- con il servizio di trasporto comunale
- nei giorni di rientro si trattiene in mensa sì no

Cambiamenti della modalità abituale di uscita verranno tempestivamente segnalati ai Docenti per iscritto.

Rovigo, _____

Firma di entrambi i genitori

Padre _____

Madre _____