



**ISTITUTO COMPrensIVO "PIETRO VANNUCCI"**

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

**INDIRIZZO MUSICALE**

06062 Città della Pieve (PG) – Via Marconi

Tel. 0578/298114 – Fax 0578/298778

E-mail: [pgic82100x@istruzione.it](mailto:pgic82100x@istruzione.it)

94091440548 – Cod. Mecc. PGIC82100X

Sito Web: [www.icvannucci.gov.it](http://www.icvannucci.gov.it)

PEC: [pgic82100x@pecistruzione.it](mailto:pgic82100x@pecistruzione.it)

Prot. n. 4383 / 5.3.a  
Circ. n. 005 – Genitori

Città della Pieve, lì 11.09.2019

**A TUTTI I GENITORI DEGLI ALUNNI  
DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA  
IST. COMPrensIVO "P. VANNUCCI" – C.PIEVE  
LORO SEDI**

**Oggetto: comunicazione**

**Per la tutela del minore, si prega di leggere, compilare accuratamente e riconsegnare alla scuola.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunn\_\_  
\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ alla Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ **DICHIARANO** che \_\_I\_\_ propri\_\_ figli\_\_, all'uscita da Scuola:

1- Viene pres\_\_ in consegna dai genitori

2- Usufruisce dello scuolabus

3- Viene pres\_\_ in consegna da:

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

(indicare l'adulto o gli adulti delegati dai genitori)

(firma per accettazione della delega)

**Eventuali deleghe dovranno essere corredate dal documento di riconoscimento del delegato.**

**I sottoscritti si impegnano:**

- a rispettare l'orario di ingresso e di uscita della Scuola, in piena coscienza che l'alunn\_\_ è tutelat\_\_ dalla Scuola solo durante tale orario;
- a comunicare tempestivamente eventuali ritardi al momento dell'uscita;
- a comunicare eventuali variazioni alla presente.

data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

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



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Maria Caligiuri

*(Handwritten signature)*

Si prega di restituire la presente, in tempi brevi, alle Insegnanti di sezione del proprio figlio/a.