Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALBIATE E TRIUGGIO
Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 Triuggio (MB)- tel. +39 0362 970161
C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X
✉ MBIC82900X@istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it
www.icalbiatetriuggio.edu.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. ALBIATE e TRIUGGIO

Il/La sottoscritto/a ……

responsabile genitoriale dell'alunno/a ……

frequentante la classe ……. della Scuola Primaria ……

DICHIARA CHE AL TERMINE DELLE LEZIONI IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

☐ TORNERÀ CON IL TRASPORTO DELL'ENTE COMUNALE (BUS);

☐ SARÀ PRELEVATO/A DA UN RESPONSABILE GENITORIALE;

☐ SARÀ PRELEVATO/A DA UNA PERSONA MAGGIORENNE DELEGATA DAI RESPONSABILI GENITORIALI (*in questo caso, occorre compilare l'apposito modulo*).

La presente dichiarazione è valida per l'intero ciclo di Scuola Primaria.

In caso di eventuali MODIFICHE sarà necessario informare tempestivamente il/la Coordinatore/trice di Classe e ricompilare il presente modulo.

Data, ……

FIRMA LEGGIBILE*

……..

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata per presa visione da parte di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.