

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE**

**Infanzia – Primaria – Secondaria I grado**

**Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)**

**e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it**

**Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it**

**USCITA ALLIEVI AL TERMINE DELLE PROVE D’ESAME**

**(Per gli alunni che non rientrano autonomamente)**

I sottoscritti genitori:

**padre** - cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**madre** - cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tutore** – cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale sull’**alunno/a** - cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ della scuola Secondaria I Grado di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

1. che al termine delle prove d’esame **nei giorni delle prove scritte**

□ il/la minore utilizzerà il servizio di trasporto scolastico (in questo caso l’alunno/a non dovrà

allontanarsi dalla scuola)

□ il/la minore sarà ritirato da un familiare o suo delegato.

(La delega deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità della persona delegata)

1. che al termine del **colloquio orale**

□ il/la minore sarà ritirato da un familiare o suo delegato.

(In caso di nuova delega la stessa **deve essere accompagnata dalla fotocopia del** documento di identità della persona delegata)

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. ULTERIORE DICHIARAZIONE DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE NEL CASO IN CUI L’AUTORIZZAZIONE SIA RILASCIATA DA UNO SOLO DEI GENITORI**

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che il/la padre/madre dell’alunno/a è a conoscenza e concorda circa le scelte esplicitate attraverso la presente autorizzazione.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA GENITORE

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