

Il presente modulo deve essere compilato e restituito agli insegnanti entro il 30 settembre 2023  
Anno scolastico 2023/2024

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Medicina

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_,

genitori, ovvero titolari dell'esercizio della potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

- DICHIARIAMO DI AVER PRESO VISIONE DELLA NOTA PROT. N. 7895 DEL 2 SETTEMBRE 2023, AVENTE PER OGGETTO: VIGILANZA DEGLI ALUNNI ALL'USCITA DA SCUOLA. ANNO SCOLASTICO 2023/2024;  
- CON LA PRESENTE DIAMO CONFERMA DI ESSERE INFORMATI SULLE MODALITA' DI RITIRO DEGLI ALUNNI DA SCUOLA;  
- SIAMO A CONOSCENZA CHE, ANCHE SE IL CANCELLO ESTERNO DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA VIENE APERTO ALLE ORE 7,00 PER IL SERVIZIO DI PRE – SCUOLA, **LA RESPONSABILITA' DELLA SCUOLA DECORRE DALL'EFFETTIVA CONSEGNA DELL'ALUNNO/A AL PERSONALE DOCENTE;**

inoltre, deleghiamo al ritiro dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

- personale comunale addetto al servizio di pre – post scuola  
 personale comunale addetto al servizio di trasporto scolastico  
 il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

\_\_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

\_\_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra di maggiore età

Medicina, li \_\_\_\_\_ Firma dei genitori \_\_\_\_\_

**Si noti bene che qualora si volesse procedere a delega di terze persone, con esclusione del personale comunale, è necessario produrre, in allegato al presente modulo, copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità sia dei deleganti che del delegato.**