|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Istituto Comprensivo “GIUSEPPE MONTALTO“**Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91100 c/da Marausa – Misiliscemi (TP)Tel.0923/842662 e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it;sito internet: www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F. : 80006020814 |

 Al Dirigente scolastico

 Dell’I.C. “Giuseppe Montalto”

 MISILISCEMI

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto/a alla

classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola infanzia- primaria -secondaria di 1° grado

del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che il citato figlio/a può autonomamente uscire dal plesso

scolastico al termine delle lezioni per recarsi a casa.

Misiliscemi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA