I S T I T U T O C O M P R E N S I V O S T A T A L E
DI SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA 1° GRADO MONTERIGGIONI
PIAZZA EUROPA,1 – LOC. S. MARTINO 53035 MONTERIGGIONI (Siena)
TEL. +39 0577 318644
E-Mail : SIIC81200B@pec.istruzione.it www.icmonteriggioni.gov.it

Al Dirigente Scolastico
agli insegnanti della classe ….....

Anno Scolastico ….....

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto ….....

genitori dell' alunno/a ….....

iscritto alla classe …..... della scuola infanzia / primaria secondaria 1° grado ….....

AUTORIZZO

per l'anno scolastico 20... / 20... mio/a figlio/a a tornare a casa all'uscita dalla scuola con:

☐ **SCUOLABUS**

☐ **TRAIN**

☐ **GENITORI**

☐ **DELEGATO SIG.** ….....

SIG. ….....

SIG. ….....

Mi impegno a comunicare per iscritto agli insegnanti qualsiasi variazione sollevandoli da ogni responsabilità in ordine ad incidenti non imputabili ad incuria dei medesimi.

Monteriggioni, lì …..... in fede .....