



# Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria "S. Chiara d'Assisi"

Via V. Volpe, 23 tel. e fax: 0825-35576 e-mail: [info@scuolasantachiara.com](mailto:info@scuolasantachiara.com)  
[e-mail:scuolasantachiara1@virgilio.it](mailto:scuolasantachiara1@virgilio.it)-[Pec:scuolasantachiara@pec.it](mailto:scuolasantachiara@pec.it)  
83100 Avellino - C.F.: 80004070647-[www.scuolasantachiaradassisi.edu.it](http://www.scuolasantachiaradassisi.edu.it)

AI GENITORI DEGLI ALUNNI  
DELLA SCUOLA PRIMARIA  
INFANZIA

PREMESSO che la Scuola e la famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla Scuola;

PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno consegnati dai docenti all'uscita dell'edificio scolastico (come da organizzazione del plesso);

I sottoscritti genitori e/o affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ frequentante per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ la scuola PRIMARIA-INFANZIA di codesto Istituto.

## DICHIARANO

- di provvedere personalmente al ritiro del proprio figlio/a;
- di avvalersi del servizio trasporto dello scuolabus;

In caso di impossibilità o di uscite impreviste/anticipate del/la proprio/a figlio/a,

- delegano al ritiro:

1. Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_
2. Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_
3. Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_
4. Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_
5. Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Firma per accettazione del/la delegato/a

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Si richiede fotocopia del documento d'identità dei delegati che hanno firmato per accettazione, al fine della verifica di corrispondenza da parte dell'insegnante al momento del ritiro.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_