



**Istituto Comprensivo
Santa Margherita Ligure**

Via Liuzzi, 4 - 16038 - Santa Margherita Ligure (GE)
tel: 0185 205454 www.icvgrossi.gov.it
geic80600l@istruzione.it ge80660l@pec.istruzione.it



Anno Scolastico

IO SOTTOSCRITTO/A _____
(cognome) (nome)

consapevole delle responsabilità cui va incontro chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti al vero

IN QUALITA' DI: *genitore esercente la responsabilità genitoriale*
tutore
soggetto affidatario



dell'alunno/a.....

frequentante la classe.....della Scuola.....

AUTORIZZO:

- le seguenti persone maggiorenni a poterlo ritirare all'uscita da scuola o alla fermata dello scuolabus:

NOME	COGNOME	EVENTUALI NOTE (es.grado di parentela)

- La sua partecipazione alle attività didattiche di durata non superiore ad un giorno svolte al di fuori della scuola, in ambito territoriale locale (comuni di Santa Margherita Ligure, Portofino, Rapallo, Camogli, Recco) e condotte sotto la responsabilità di docenti accompagnatori.

SI NO *(barrare la voce che interessa)*

DATA _____ FIRMA _____

Dichiaro di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore.

FIRMA _____

Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità di trattamento dei dati personali da parte di codesto istituto e autorizzo al trattamento dei dati da me forniti in questo modulo per i fini specifici della gestione amministrativa dell'attività in oggetto.

FIRMA _____