 ******

***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 -

e-mail:  **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.ic19bologna.edu.it -**Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel.051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”: sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283

**A.S. 20\_\_/20\_\_**

\_I\_ sottoscritt\_\_\_ genitori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D E L E G A**

le seguenti persone maggiorenni, di sua fiducia, a ritirare \_l\_ propri\_ figli\_ all’uscita dalla scuola:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*cognome nome*

\*\*\*\* nonni, zii, parenti, amici, baby sitter, altro….

Bologna, \_\_/\_\_/\_\_\_\_  **Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma degli insegnanti di classe**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODELLO COMPILATO DAI GENITORI, CONTROFIRMATO DAGLI INSEGNANTI DELLA CLASSE, E’ DA TRATTENERE IN AULA A DISPOSIZIONE DI EVENTUALI SUPPLENTI.**

La Dirigente Scolastica *Dott.ssa Prof.ssa* **Giovanna Facilla**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e*

*per gli effetti dell’art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93 e 47 del D. Lgs. n. 82/2005*