ALLEGATO n.3

Al Dirigente Scolastico

IC VERDI CAFARO

Via Verdi 65

76123 Andria (BT)

Oggetto: consegna autorizzazioni uscita autonoma da scuola e autorizzazioni ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasposto scolastico al termine delle lezioni.

Il sottoscritto ………………………………………………….. , docente prevalente di scuola primaria /coordinatore della classe della secondaria …………… sez. ……… consegna al collaboratore del Dirigente scolastico:

N° …. Autorizzazioni all’uscita autonomo compilate, sottoscritte e complete di documenti di riconoscimento;

N° …. Autorizzazioni ad usufruire in modo autonomo del servizio di trasposto scolastico al termine delle lezioni compilate, sottoscritte e complete di documenti di riconoscimento.

Dichiara che:

* gli alunni frequentanti la classe … sezione … sono n° …….
* i genitori di tutti gli alunni hanno consegnato quanto specificato nella circolare;
* i genitori di tutti gli alunni hanno consegnato quanto specificato nella circ. int. n° 25 del giorno 22.09.2020 tranne quelli degli alunni di seguito indicati che si impegnano a prelevare personalmente o a delegare all’uscita al prelievo del figlio/a l’adulto specificato nel modulo previsto

----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

* i genitori degli alunni di seguito indicati che usufruiscono dello scuolabus hanno consegnato quanto specificato nella cir. int. n° 25 del giorno 22.09.2020

----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------

(barrare e compilare il modulo in base alla situazione della classe)

Andria, ………………………………….

IL DOCENTE PREVALENTE (IL COORDINATORE)

Firma

*