

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN G. BOSCO"  
e-mail [taic851009@istruzione.it](mailto:taic851009@istruzione.it)  
e-mail PEC [taic851009@pec.istruzione.it](mailto:taic851009@pec.istruzione.it)  
Codice Fiscale: 90214650732  
[www.icsgboscomassafra.edu.it](http://www.icsgboscomassafra.edu.it)

Alunno/a .....

classe ..... sez. ....

**Anno Scolastico 2023/2024**

La compilazione del presente modello è intesa esclusivamente a tutelare la sicurezza dei nostri alunni/e e di garantire il miglior servizio possibile. Si ringrazia per la cortese collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott. Nicola LATORRATA

### GENERALITA' DEI RESPONSABILI DELL'OBBLIGO SCOLASTICO

Padre .....

Madre .....

Residente a .....

Residente a .....

Via .....

Via .....

Tel. ....

Tel. ....

e-mail .....

e-mail .....

I sottoscritti .....  
genitori responsabili dell'obbligo scolastico dell'alunn.....  
frequentante la classe ..... sez. .... della Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1 Grado

### AUTORIZZANO

esclusivamente le sottoelencate persone e prelevare, in caso di necessità, .... I .... propri.... figli.... prima o al termine delle lezioni:

COGNOME	NOME	TELEFONO

(allegare le fotocopie dei documenti di riconoscimento dei genitori e di tutte le persone indicate)

Eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate alla Scuola.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L.vo 30/06/2006 n.196)

Firma del padre

Firma della madre

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_