

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PRIMO LEVI"**  
Via Roma, 266 - 59100 Prato (PO) - Tel. 0574-1843201  
<https://www.primoleviprato.edu.it>

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**

Il/la sottoscritto/a  genitore dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione  del plesso sotto indicato:

- Scuola dell'infanzia – Plesso       Cafaggio       Castelnuovo       S.Giorgio  
 Paperino
- Scuola primaria – Plesso       I. Marcocci       L. Poli       A. Cecchi via Alloro  
 A. Cecchi via Como       V.Crocini
- Scuola secondaria Ivana Marcocci

**DICHIARA DI**

- Prendere il proprio /a figlio/a prima del termine delle lezioni, personalmente o tramite delega a persona adulta.
- Accompagnare il proprio/a figlio/a dopo l'inizio delle lezioni, personalmente o tramite delega a persona adulta.

MOTIVAZIONE

**Pertanto si chiede l'autorizzazione**       Ingresso       Uscita

Alle ore:  nei giorni :

La presente richiesta è valida

- dal  al
- per l'intero anno scolastico (allegare giustificativo)

Data  Firma del genitore

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316,337 ter e 337 quater), la compilazione del seguente modulo, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta su quanto dichiarato sia stata condivisa. L.54/2006 (pari responsabilità genitoriale).

(Riservato all'Ufficio di Segreteria)

VISTO SI AUTORIZZA

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Gabriella Franco



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "PRIMO LEVI"**  
Via Roma, 266 - 59100 Prato (PO) - Tel. 0574-1843201  
<https://www.primoleviprato.edu.it>