

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN ZENONE DEGLI EZZELINI**

Via A.Canova, 2 ☏ Tel. 0423/567080 - Fax 0423/964574

*e-mail* *tvic862003@istruzione.it* *–* *TVIC862003@pec.it* *- sito web* [*www.comprensivosanzenone.edu.it*](http://www.comprensivosanzenone.edu.it/) *CM.TVIC862003 – CF.92026890266*

**INDIRIZZO MUSICALE** nella Sc. Secondaria di I grado di San Zenone e Fonte

**All. 1 – Scuola SECONDARIA**

**Tragitto, Delega e Emergenza**

**Il sottoscritto** (cognome e nome padre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nato a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La sottoscritta** (cognome e nome madre): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nata a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genitori dell’alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Frequentante la classe** \_\_\_ **sez.** \_\_\_ **del Plesso d**i San Zenone Fonte

Consapevoli degli obblighi di vigilanza sui minori, dichiarano che il figlio/a, nel corso dell’anno scolastico in calce, percorrerà il tragitto **casa-scuola e viceversa** con:

**BARRARE SOLO UNA CASELLA**

VERRÀ **SEMPRE** PUNTUALMENTE PRELEVATO/A DAI FAMILIARI **ALL’USCITA DA SCUOLA.**

**Si precisa che il genitore/familiare/tutore dovrà attendere al cancello (non in auto o altri luoghi diversi rispetto all’uscita); in caso contrario, anche per autobus, dovrà barrare “Uscita in AUTONOMIA” e compilare il relativo All.2.**

 RIENTRERÀ A CASA IN AUTONOMIA come da allegata autorizzazione **(Allegato 2)**

 USUFRUIRÀ DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO come da allegata autorizzazione (**Allegato 2)**

In caso di necessitàDELEGAla consegna del figlio alle seguenti persone maggiorenni (se non conosciute personalmente dal personale scolastico sono tenute a produrre un documento d’identità\*): **DELEGANO** per tutto l’anno scolastico (solo persone maggiorenni):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Nr. di telefono** | **Grado parentela con l’alunno \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 In caso di **EMERGENZA** contattare (solo persone maggiorenni):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Nr. di telefono** | **Grado parentela con l’alunno \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

***Si solleva l’Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità per eventuali infortuni subiti dal figlio stesso al di fuori della scuola***.