



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Matilde di Canossa - Terre Matildiche Mantovane

Via E. Dugoni, 26 - 46027 San Benedetto Po - Moglia (MN)

Tel: 0376 615146 Fax: 0376 615280 Sito web : www.icsanbenedettopo.gov.it

email: mnic834003@istruzione.it email: direzionesanbpo@libero.it

email certificata: mnic834003@pec.istruzione.it



MODULO CUMULATIVO AUTORIZZAZIONI - DELEGHE - RICHIESTE

Il/La sottoscritto/a _____
 genitore dell'alunno/a _____
 iscritto alla classe/sez. _____ della Scuola Infanzia Primaria Secondaria I
 grado
 del plesso di _____
 Recapiti telefonici : _____

AUTORIZZA	NON AUTORIZZA
Il/la figlio/a alle uscite sul territorio del Comune in orario scolastico per motivi didattico – formativi, culturali e sportivi. E' garantita la presenza degli insegnanti.	
AUTORIZZA	NON AUTORIZZA
A riprendere con videocamere e macchine fotografiche il/la figlio/a per motivi didattici, formativi, culturali, sportivi e foto di classe.	
DELEGA (persone maggiorenni diverse da chi esercita la patria potestà, di cui si fotocopia del documento di riconoscimento: 1. Il/la Signor/a 2. Il/la Signor/a 3. Il/la Signor/a 4. Il/la Signor/a A ritirare da Scuola il/la proprio/a figlio/a per l'intero anno scolastico.	
RICHIEDE per il/la proprio/a figlio/a (pre-scuola, post-scuola organizzato e gestito da associazioni del territorio) l'ingresso anticipato dalle ore..... l'uscita posticipata alle ore per tutto l'anno scolastico per il periodo dal.....al.....	
RICHIEDE che il/la proprio/a figlio/a usufruisca del servizio mensa (<u>Domanda da inoltrare all'Ufficio Scuola del Comune di residenza</u>) non usufruisca del servizio mensa e in questo caso si impegna a ritirare il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni antimeridiane e a riportarlo/a obbligatoriamente all' inizio delle lezioni pomeridiane.	
RICHIEDE per il/la proprio/a figlio/a un menù alternativo per : intolleranze alimentari (allegare certificato medico) motivi etico-religiosi	
RICHIEDE che il/la proprio/a figlio/a usufruisca del servizio scuolabus (<u>Domanda da inoltrare all'Ufficio Scuola del Comune di residenza</u>) Si No	

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs 30/06/2003 e successive modifiche).L'informativa privacy è pubblicata sul sito web d'Istituto www.icsanbenedettopo.gov.it.

Data.....

Firma dei genitori :

Padre.....Madre.....