



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI GABRIELI" MIRANO (VE)**  
**SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado**

Sede Centrale: Via Paganini, 2/A - 30035 - MIRANO (VE) Tel. 041/431407 - Fax 041/432918

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "G. Gabrieli" Mirano

**OGGETTO:** *Uscita alunni al termine delle lezioni scuola Infanzia e Primaria*

Il/la sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

frequentante la classe ..... Sez. .... del plesso .....

**DICHIARA:**

- che il/la proprio/a figlio/a verrà prelevato dai genitori
- si allega fotocopia in corso di validità del documento d'identità del genitore firmatario e delle persone sottodelegate
- di autorizzare i docenti a consegnare il /la proprio/a figlio/a alle seguenti persone adulte delegate

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recapiti telefonici utili .....

.....  
.....

Data .....

.....  
(Firma del genitore)

*NB: la presente dichiarazione è valida per l'a.s. 2021/2022*

*(da riconsegnare agli insegnanti)*