



ISTITUTO COMPRESIVO MARCO POLO

Via Luigi Fabbri, 1 - 60044 **FABRIANO** (AN)
Tel. 0732 21971 Fax 0732 4797 C.F. 90016680424

sito web: icmpolo.edu.it e-mail: anic84600e@istruzione.it PEC: anic84600e@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo" Fabriano

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e io sottoscritta _____ nata a _____ il _____
_____, in qualità di padre e madre esercenti/e la responsabilità genitoriale o soggetti affidatari o
tutori dell'alunna/o _____ nato/a a _____ il _____
_____ e residente a _____ in _____,

frequentante attualmente la classe _____ sezione _____ della scuola _____
dell'Istituto Comprensivo "Marco Polo",

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a si recherà a casa:

- con lo scuolabus
- accompagnato/a dai genitori
- accompagnato/a da familiari o persone maggiorenni autorizzate:
(completare la seguente tabella con i dati delle persone delegate)

cognome e nome del delegato	Numero C.I.	Firma del delegato

recapito telefonico obbligatorio dei genitori _____

N.B . per cambiamenti di persona o di mezzo di trasporto sarà nostra cura informare tempestivamente, in forma scritta, il coordinatore di classe.

Gli interessati hanno preso visione dell'informativa ex art. 13 GDPR, che è sempre accessibile all'indirizzo internet: <https://icmpolo.edu.it>

Fabriano, _____

Firma del padre/tutore _____

Firma della madre/tutore _____

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quarter del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore _____

Da riconsegnare entro il giorno 17/09/2022 ai docenti di classe