



**ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Decima - Persiceto**  
 Piazza Carducci, 6 – 40017 San Giovanni in Persiceto (BO)  
 e-mail: [BOIC870001@istruzione.it](mailto:BOIC870001@istruzione.it) - PEC:  
[BOIC870001@pec.istruzione.it](mailto:BOIC870001@pec.istruzione.it)  
 Sede Centrale: Tel. 051 821229 - Fax 051 826201  
 Sito Web: [www.ic1decimapersiceto.edu.it](http://www.ic1decimapersiceto.edu.it)  
 Sede S. Matteo della Decima: Tel. 051 6824738 - Fax 051 6826714  
 CODICE MECC.: BOIC870001 - CODICE FISCALE: 91234980372



Alunno/a ..... Classe .....

Indirizzo .....

**DICHIARAZIONE PER LA MODALITA' DI USCITA DALLA SCUOLA**

L'alunno sarà ritirato da un genitore o da un fratello/sorella maggiorenne

<input type="checkbox"/> L'alunno usufruirà dello scuolabus Linea n° .....	<input type="checkbox"/> Tutti i giorni andata e ritorno <input type="checkbox"/> Tutti i giorni solo andata <input type="checkbox"/> Tutti i giorni solo ritorno <input type="checkbox"/> Solo nei giorni di .....
---	--

<input type="checkbox"/> L'alunno usufruirà del prolungamento	<input type="checkbox"/> Tutti i pomeriggi <input type="checkbox"/> Solo nei pomeriggi di .....
---	--

Altre persone delegate al ritiro oltre i genitori e i fratelli maggiorenni

COGNOME	NOME	N. documento d'Identità	Grado di parentela

San Giovanni in Persiceto, Firma di entrambi i genitori  
 ...../.....

INDIRIZZO e-mail .....

**RECAPITI TELEFONICI da elencare in ordine di reperibilità**

Numero di tel. fisso/cellulare	Luogo (casa, ufficio, ..)	Cognome e nome della persona che risponde	Grado di parentela/altro (solo maggiorenni)

**ALTRE INFORMAZIONI**

ANTICIPO  SI  tutte le mattine  solo le mattine di .....  
 NO

MENSA  SI  DIETA  altre informazioni utili:  
 NO

RELIGIONE  SI  
 NO

**IMPORTANTE**  
 Si invitano i genitori a comunicare tempestivamente agli insegnanti eventuali variazioni delle comunicazioni date

San Giovanni in Persiceto, Firma di entrambi i genitori  
 ...../.....