



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLE RICERCA  
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**ISTITUTO COMPRENSIVO**  
**"VIA BOCCIONI"**

Sede Legale: Via U. Boccioni, 12- 00197 Roma ☎ 06 8082153  
 II Municipio

Sede Operativa: via Lovanio, 13- 00198 Roma ☎ 068553209-☎068845025  
 Distretto 10° - Codice Scuola RMIC8D7005  
 Codice Univoco Ufficio UFR6KU



**MODULO PER L'USCITA CLASSI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO**

Da compilare a cura del genitoreo chi esercita la patria potestà genitorialee restituire entro 3 giorni ai docenti di servizio

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ ..... genitore esercente la patria potestà genitoriale  
 dell'alunn\_\_\_ .....frequentante la classe /sez. .... della  
 scuola ..... del comune di .....

**COMUNICA**

Che \_\_\_ I \_\_\_ propr \_\_\_ figli \_\_\_ nell'anno scolastico ...../..... Al termine delle attività/lezioni o in caso di uscita  
 Anticipata sarà ritirat \_\_\_ da scuola **BARRARE E FIRMARE LE VOCI CHE INTERESSANO**

Dai genitori o esercenti la patria potestà genitoriale (cognome nome)

.....  
 .....  
 ..... FIRMA

Dalle seguenti persone maggiorenni da me autorizzate (cognome e nome e data di nascita dei  
 maggiorenni delegati) Si allega copia del documento d'Identità.

.....  
 .....  
 ..... FIRMA

È autorizzato all'uso del trasporto scolastico richiesto al Comune con cui il sottoscritto ha contratto  
 abbonamento dell'a.s. ....../..... dichiarando di provvedere personalmente o tramite delegati al ritiro  
 del/della figli \_\_\_ alla fermata prevista nel percorso di ritorno

FIRMA  
 .....

È autorizzato all'uso del trasporto scolastico svolto dalla Ditta ..... di  
 titolarità del Sig. .... Con la quale il sottoscritto ha contratto  
 abbonamento dell' a.s. ..../....dichiarando di provvedere personalmente o tramite delegati al ritiro del /  
 della figli \_\_\_ alla fermata prevista nel percorso di ritorno.

FIRMA  
 .....

**Numeri di telefono dei genitori** .....