



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "PUBLIO VIBIO MARIANO"

Via Vibio Mariano, 105 - 00189 ROMA

tel. 06/33264721 - fax 06/33260156 - C.F. 97197440585 cod. RMIC86700A
rmic86700a@istruzione.it



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' VERSO IL MINORE

ALUNNO/A _____ (cognome)	_____ (nome)
-----------------------------	-----------------

SCUOLA INFANZIA/SCUOLA PRIMARIA Sezione/Classe _____ A.S. _____

Il sottoscritto _____ abitante in _____
(cognome e nome genitore dichiarante)

Via _____ C.A.P. _____ Tel. Casa _____/_____

genitore dell'alunno suddetto **DICHIARA** la propria reperibilità durante le ore di lezione ai numeri:

padre _____ tel _____/_____

madre _____ tel _____/_____

altro _____ tel _____/_____

AUTORIZZA a rilasciare il proprio figlio, durante le lezioni e al termine delle stesse, a noi stessi o esclusivamente alle persone di seguito elencate di cui si allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Relazione di parentela	COGNOME	NOME	Tipo e n. documento
------------------------	---------	------	---------------------

Scrivere in modo leggibile e a stampatello

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Per quanto sopra, il sottoscritto esonera espressamente l'Istituto comprensivo da qualsiasi responsabilità in merito.

INFORMAZIONI UTILI

Eventuali altre informazioni utili, **non obbligatorie**, ad esempio: segnalazione di stati fisici particolari (allergie, disfunzioni, ecc.), genitori separati o divorziati e conseguente affidamento, da parte del giudice, del minore, ecc.

Roma, ___/___/_____

Firma _____