



Istituto "Casa di Pavia delle Figlie della Carità Canossiane"
 Corso Garibaldi 60 - 27100 Pavia
 Scuola dell'Infanzia "Canossa-Pini"



AFFIDAMENTO OCCASIONALE

Data: 1/09/2017 REV 6

Il/La sottoscritto/a, Genitore (oppure tutore) dell'alunno/a.....
 frequentante la sezione.....della Scuola dell'Infanzia "Canossa-Pini"

COMUNICA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE IL FIGLIO/A
IN DATA..... ALLE ORE.....
E' AFFIDATO/A AL /ALLA SIGN./ SIGN.RA.....
PER L'USCITA DALLA SCUOLA

Data:..... Firma (leggibile):.....



Istituto "Casa di Pavia delle Figlie della Carità Canossiane"
 Corso Garibaldi 60 - 27100 Pavia
 Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado



AFFIDAMENTO OCCASIONALE

Data: 01/09/2017 REV 6

Il/La sottoscritto/a, carta di identità n°.....
 In data....., ora.....

DICHIARA DI PRENDERE IN CONSEGNA E DI ASSUMERSI LA RESPONSABILITA' DEGLI ALUNNI
ELENCATI DI SEGUITO, CHE ESCONO DALLA SCUOLA:

- 1 (nome e cognome).....classe....., ordine di Scuola.....
- 2 (nome e cognome).....classe....., ordine di Scuola.....
- 3 (nome e cognome).....classe....., ordine di Scuola.....
- 4 (nome e cognome).....classe....., ordine di Scuola.....
- 5 (nome e cognome).....classe....., ordine di Scuola.....

Data:..... Firma (leggibile):.....