



## USCITA STRAORDINARIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante  il Nido Integrato "Il Sole"  
 la Scuola dell'Infanzia "Scuole Aportiane"

### DICHIARA

di aver personalmente preso in consegna l'alunno/a il giorno \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_, ritirandolo da scuola per

- motivi di famiglia
- motivi di salute

ORARIO di EVENTUALE RIENTRO in GIORNATA: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto assume, all'atto della consegna, ogni responsabilità in merito esonerandone la Scuola.

Firma di convalida

Firma

La Coordinatrice Didattica

---

---