



**Istituto Comprensivo di Barzanò**

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)

C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X

Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: LCIC80800X@istruzione.it - sito web: www.icsbarzanogov.it

---

**MODULO PER L'INDICAZIONE DELLE MODALITÀ  
DI USCITA DALLA SCUOLA PRIMARIA**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI BARZANÒ

I sottoscritti genitori

---

(cognome – nome)

dell'alunno/a

---

(cognome – nome)

frequentante per l'anno scolastico 20...../20..... la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA PRIMARIA DI  BARZAGO  BARZANÒ  SIRTORI  VIGANO'

**DICHIARANO**

sotto la "**propria responsabilità**", di autorizzare la scuola a far uscire il/la figlio/a al termine delle lezioni anche in assenza di un adulto, per l'anno scolastico 20 /20 .

Luogo .....

FIRMA DEI GENITORI

Data.....

---

---