

mod 1

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione medica  
(art. 46 D.P.R. del 28/12/2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_ dichiaro di aver accompagnato mio/a figlio/a dal

medico curante dr./dr.ssa \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica a partire dal giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

mod 1

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione medica  
(art. 46 D.P.R. del 28/12/2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_ dichiaro di aver accompagnato mio/a figlio/a dal

medico curante dr./dr.ssa \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica a partire dal giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

DISPOSIZIONE DI ALLONTAMENTO

IL GENITORE DI \_\_\_\_\_ DELLA  
SEZIONE \_\_\_\_\_

PRENDE ATTO CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A E' STATO ALLONTANATO DALLA SCUOLA  
IN DATA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ A CAUSA DEI SEGUENTI SINTOMI  
\_\_\_\_\_ E HA PROVVEDUTO AL RITIRO.

LA RIAMMISSIONE ALLA SCUOLA DEL BAMBINO/A E' SUBORDINATA ALLA SUA GUARIGIONE CLINICA

LA DIREZIONE O INSEGNANTE DELEGATA

FIRMA DEL GENITORE O SUO  
DELEGATO

-----

-----

-----Scuola  
Materna

Anno Scolastico 2013/14

SR.M.M.A.PESENTI

DISPOSIZIONE DI ALLONTAMENTO

mod 2

IL GENITORE DI \_\_\_\_\_ DELLA  
SEZIONE \_\_\_\_\_

PRENDE ATTO CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A E' STATO ALLONTANATO DALLA SCUOLA  
IN DATA \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_ A CAUSA DEI SEGUENTI SINTOMI  
\_\_\_\_\_ E HA PROVVEDUTO AL RITIRO.

LA RIAMMISSIONE ALLA SCUOLA DEL BAMBINO/A E' SUBORDINATA ALLA SUA GUARIGIONE CLINICA

LA DIREZIONE O INSEGNANTE DELEGATA

FIRMA DEL GENITORE O SUO  
DELEGATO

-----

-----

## Segnalazione assenza programmata

Scuola Materna

**SR.M.M.A.PESENTI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_

*dichiaro che mio/a figlio/a sarà assente nel periodo*

dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

per motivi diversi da quelli di salute.

Data \_\_\_\_\_

In fede

Il genitore

\_\_\_\_\_

mod.

## Autorizzazione per il ritiro da parte di un minore

Anno scolastico 2013/14

Al responsabile Privacy

della Scuola dell'Infanzia parrocchiale

"Sr.M.M.A.Pesenti"

Via Mons.Piazzoli 1 - Alzano Lombardo

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di genitori di \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_

chiediamo

che nostro figlio/a possa essere accompagnato e/o ripreso all'inizio dell'orario scolastico dal/la

fratello/sorella di anni \_\_\_\_\_ \*

Consapevoli che data la minore età dei suddetti, la responsabilità è completamente nostra,  
porgiamo cordiali saluti.

Brusaporto, \_\_\_\_\_

Firma della mamma o di chi ne fa le veci

Firma del papà o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Allegare fotocopia documento di identità del minore

Scuola Materna  
SR.M.M.A.PESENTI

mod.

**Richiesta entrata posticipata  
o uscita anticipata**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_

chiedo che mio/a figlio/a *(barrare la voce che interessa)*

entri

esca

alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Sarà ritirato da *(barrare la voce che interessa)*

\_\_\_\_\_ genitore del/la bambino/a

\_\_\_\_\_ persona da me già autorizzata

\_\_\_\_\_ persona che autorizzo solo per questa volta (in tal caso, se non conosciuta dal personale della Scuola, dovrà esibire la carta di identità).

In fede  
Il genitore

Scuola Materna  
SR.M.M.A.PESENTI

mod. 8

## Delega per il ritiro *temporaneo*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

sezione \_\_\_\_\_

chiedo che mio/a figlio/a

possa essere affidato in data \_\_\_\_\_ al/alla sig.  
/ra \_\_\_\_\_,

persona che autorizzo solo per questa volta.

Questa persona, se non conosciuta dal personale della Scuola, sarà tenuta ad esibire la Carta di identità.

In fede  
Il genitore

\_\_\_\_\_

mod. 10

Scuola Materna  
**SR.M.M.A.PESENTI**  
via Mons.Piazzoli 1- 24022 Alzano Lombardo (Bg) -  
Anno scolastico 2013/14

## Richiesta somministrazione pasto in bianco

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ della  
sezione \_\_\_\_\_ chiedo che a causa di \_\_\_\_\_

a mio/a figlio/a venga somministrato in data \_\_\_\_\_ il pasto in bianco.

Data, \_\_\_\_\_

In fede

-----

mod. 10

Scuola Materna  
**SR.M.M.A.PESENTI**  
via Mons.Piazzoli 1- 24022 Alzano Lombardo (Bg) -  
Anno scolastico 2012-13

## Richiesta somministrazione pasto in bianco

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_ della  
sezione \_\_\_\_\_ chiedo che a causa di \_\_\_\_\_

a mio/a figlio/a venga somministrato in data \_\_\_\_\_ il pasto in bianco.

Data, \_\_\_\_\_

In fede

-----