



# ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO

Via Solferino,14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)

Tel. 0422 910803 – 0422 919633

C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001

e-mail: [tvic876001@istruzione.it](mailto:tvic876001@istruzione.it)-[tvic876001@pec.istruzione.it](mailto:tvic876001@pec.istruzione.it)



**MOD. A**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Villorba e Povegliano

## **Oggetto: Comunicazione modalità ritorno da scuola**

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola primaria \_\_\_\_\_

comunicano che il/la proprio/a figlio/a **rientrerà a casa utilizzando il trasporto scolastico.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D. P. R. 245/2000, dichiara di sottoscrivere il presente documento in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 *ter* e 337 *quater* del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore unico firmatario \_\_\_\_\_