



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo Completo di Mornago

Via Volta, 9 - 21020 MORNAGO (VA)

☎ 0331-903068

C.F. 82019560125 - sito: [www.iccmornago.gov.it](http://www.iccmornago.gov.it)

e-mail: [vaic835008@istruzione.it](mailto:vaic835008@istruzione.it) pec:

[vaic835008@pec.istruzione.it](mailto:vaic835008@pec.istruzione.it)

Alle famiglie degli alunni  
delle scuole primarie

**Oggetto: modulistica di inizio anno e orari segreteria**

Si allegano i seguenti modelli:

- a) delega al ritiro;
- b) informazioni di inizio anno.

I modelli a) e b) andranno riconsegnati alle insegnanti, compilati in ogni loro parte e completi degli allegati richiesti, entro il giorno 24 settembre 2021.

Altri modelli specifici (richiesta di somministrazione farmaci, ecc.) sono disponibili progressivamente nel Registro Elettronico (CLASSE VIVA). Nel caso la famiglia dovesse usufruirne, si prega di avvisare il docente di riferimento tramite comunicazione sul libretto scolastico o diario dell'alunno e di procedere come da istruzioni disponibili sul sito (home page).

Si ricorda che gli orari di ricevimento al pubblico della segreteria sono i seguenti:

- da lunedì a venerdì dalle ore 11.30 alle ore 13.30
- lunedì, mercoledì e giovedì pomeriggio dalle 15.00 alle 16.45 (solo nei periodi di attività didattica)

Pertanto si chiede gentilmente di non recarsi in segreteria al di fuori di tali orari e di accedervi preferibilmente su appuntamento (tel 0331/903068) , nel rispetto delle norme messe in atto per il contenimento della diffusione del covid19.

La segreteria rimane a disposizione del pubblico per procedure/modulistica non reperibile sul sito dell'Istituto o nel Registro Elettronico (Classe Viva).

Si coglie l'occasione per augurare a tutti un buon anno scolastico.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Rino Marotto**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art3, comma 2 D.Lgs n 39/93

**OGGETTO: autorizzazioni (scuola primaria)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della scuola primaria di \_\_\_\_\_

- Autorizza la partecipazione del proprio figlio/a alle visite didattiche ed alle uscite autorizzate dal Dirigente Scolastico effettuate nel territorio comunale nel corrente anno scolastico

Inoltre, in merito al ritiro del/della proprio/a figlio/a, comunica che:

- Intende ritirare, ogni giorno, direttamente o tramite delegato (indicato nel relativo modulo) il/la proprio/a figlio/a al cancello della scuola e si impegna ad avvertire tempestivamente l'insegnante di classe circa eventuali imprevisti che dovessero impedirne il ritiro

- Il/la proprio/a figlio/a usufruisce del servizio trasporto organizzato dall'Amministrazione Comunale e, pertanto, autorizza l'affidamento dello/a stesso/a ai responsabili del servizio trasporto

Infine, per agevolare la comunicazione tra scuola e famiglia, comunica i seguenti dati aggiornati

**AGGIORNAMENTO DATI**

Indirizzo \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_

telefono mamma: lavoro \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

telefono papà: lavoro \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

altri recapiti (nonni, delegati, ecc) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

(data)

(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

**OGGETTO: delega al ritiro**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione  
\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ con la presente delega le sotto  
indicate persone maggiorenni a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola in  
sua vece.

La presente delega è valida per tutto l'a.s. 202\_\_/202\_\_, salvo diverse prescrizioni che verranno  
tempestivamente comunicate.

La presente delega ha valore (barrare le caselle che interessano):

per il ritiro del figlio/a al termine delle attività didattiche curricolari secondo gli orari esplicitati  
nel PTOF

per il ritiro del figlio/a in caso di uscita anticipata

per il ritiro del figlio/a al termine delle attività extracurricolari pomeridiane previste dal PTOF  
ed al rientro da visite di istruzione o da altre attività svolte al di fuori delle strutture  
scolastiche

.....

.....

(data)

(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

COGNOME	NOME	ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ	FIRMA DEL DELEGATO PER ACCETTAZIONE DELLA DELEGA

Si allega copia dei documenti di identità del delegante e delle persone delegate