



I.C.S. DON MILANI



C. n. 21- i

Ponte Buggianese(PT) 07/09/2026

Ai genitori degli alunni delle
scuole dell'infanzia
Ai docenti
Alla DSGA
Al personale ATA

Oggetto: richiesta delega per ritiro alunni da scuola, conferme/cambio deleghe, allergie/intolleranze alimentari e/o a farmaci, autorizzazione uscite brevi a piedi sul territorio, modulo di richiesta recapiti telefonici.

Si allegano alla presente i moduli in oggetto da compilare, firmare e riconsegnare al docente di sezione **entro il 16 settembre 2026.**

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Antonia Suppa)



ANTONIA SUPPA
07.09.2026
13:30:15
GMT+01:00



I.C.S. DON MILANI



Allegato 1

DELEGHE ALUNNI NUOVI ISCRITTI

Genitori dell'alunno/a _____
della classe/sez. _____ della _____ scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado **delegano** a ritirare il/la proprio/a figlio/a da scuola in loro
assenza, i/le seguenti signori/e

_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____
_____	doc.identità n°	_____

La presente delega vale fino a quando i genitori stessi non ne chiedono una modifica.

Si fa presente che, ai sensi della legge, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Il personale della scuola consegnerà l'alunno/a alla persona delegata dai genitori dietro riconoscimento di questa per conoscenza personale o esclusivamente dietro presentazione dei documenti di identità sopra specificati.

Firma dei genitori _____

Luogo e data _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Firma



I.C.S. DON MILANI



Comune di Ponte
Buggianese



Comune di Chiesina
Uzzanese

Allegato 2

CONFERMA O EVENTUALI CAMBIAMENTI DELLE DELEGHE

(alunni che frequentano il secondo o terzo anno della scuola dell'infanzia)

I genitori devono comunicare la conferma o eventuali cambiamenti delle deleghe alle insegnanti di sezione.

☐ CONFERMO LA DELEGA DELL'ANNO PRECEDENTE

☐ COMUNICO I CAMBIAMENTI CON NUOVA DELEGA

NOME ALUNNO _____

SEZIONE _____

PLESSO SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

Data _____

FIRME



I.C.S. DON MILANI



Comune di Ponte
Buggianese



Comune di Chiesina
Uzzanese

Allegato 3

DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A FARMACI.

Il sottoscritto _____
(cognome e nome del padre/tutore legale)

nato a _____ il _____

la sottoscritta _____
(cognome e nome della madre/tutore legale)

nata a _____ il _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

nato a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

COMUNICANO CHE

il/la proprio/a figlio/a

☐ **non è** affetto da allergie e/o intolleranze alimentari;

☐ **presenta** le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari: come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.

Eventuali altre informazioni utili sul bambino da
segnalare _____

Data

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE _____

Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione.

Data

FIRMA DEL GENITORE



Allegato 4

AUTORIZZAZIONE USCITE BREVI IN ORARIO SCOLASTICO A PIEDI SUL TERRITORIO CIRCOSTANTE LA SCUOLA A.S.2026/27

I sottoscritti _____ e _____

Genitori dell'alunno/a _____ della classe/sez. _____ della
scuola primaria/secondaria di primo grado di

- ☐ **Autorizzano**
☐ **Non autorizzano**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare nell'anno scolastico 2026/27 sotto la sorveglianza dei docenti di classe a uscite brevi, a piedi, sul territorio circostante la scuola, in quanto rispondono a esigenze previste nella programmazione didattica della classe.

Ponte Buggianese/Chiesina Uzzanese

Firma dei genitori _____

Luogo e data _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta.

Firma _____



I.C.S. DON MILANI



Comune di Ponte
Buggianese



Comune di Chiesina
Uzzanese

Allegato 5

MODULO DI RICHIESTA RECAPITI TELEFONICI

ALUNNO _____ SEZIONE _____	
SCUOLA DELL'INFANZIA _____	
N. telefonico	Risponde nome cognome - parentela
N.	
N.	
N.	
N.	
N.	

MODULO DI RICHIESTA RECAPITI TELEFONICI

ALUNNO _____ SEZIONE _____	
SCUOLA DELL'INFANZIA _____	
N. telefonico	Risponde nome cognome - parentela
N.	
N.	
N.	
N.	
N.	



I.C.S. DON MILANI



Al Dirigente Scolastico ICS "Don L. Milani"
Via Toscanini, 11
Ponte Buggianese (PT)

Scuola dell'Infanzia

Modello richiesta di uscita anticipata orario antimeridiano, per i bambini e le bambine che usufruiscono del pulmino

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a alla sez. _____ della Scuola dell'infanzia _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'autorizzazione permanente, per l'intero a.s., ad **anticipare alle ore 11.45 l'uscita da scuola** per motivi organizzativi del servizio di trasporto del Comune.

Data _____

Firme dei genitori

Al Dirigente Scolastico ICS "Don L. Milani"
Via Toscanini, 11
Ponte Buggianese (PT)

Scuola dell'Infanzia

Modello richiesta di uscita anticipata permanente, per l'intero a.s., per i bambini e le bambine che usufruiscono del pulmino

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____
iscritto/a alla sez. _____ della Scuola dell'infanzia _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a l'autorizzazione permanente, per l'intero a.s., ad **anticipare di mezz'ora/quindici minuti l'uscita da scuola** per motivi organizzativi del servizio di trasporto del Comune.

Data _____

Firme dei genitori

