



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 8 – 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L – Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V – Secondaria di 1° grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 036270960 – 70411 - Fax 0362333962

PEO: [MBIC85900Q@istruzione.it](mailto:MBIC85900Q@istruzione.it) – PEC: [MBIC85900Q@pec.istruzione.it](mailto:MBIC85900Q@pec.istruzione.it)

Sito web: <https://icdiazmeda.edu.it/>

CUU: UFMVVJ – CF: 91074020156 – CM: MBIC85900Q



Al Dirigente Scolastico

dell'ISTITUTO COMPrensIVO "A. DIAZ"

Oggetto: richiesta ingresso a scuola minori – Dichiarazione Assunzione di responsabilità.

Plesso \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, chiede al Dirigente scolastico di consentire al proprio figlio/a di accedere ai locali  
della Scuola \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle  
ore \_\_\_\_\_, in accordo con il Docente \_\_\_\_\_, al fine di svolgere la seguente attività  
\_\_\_\_\_.

Dichiara, inoltre, di sollevare l'Istituto Comprensivo "A. Diaz" da ogni responsabilità o accadimento riguardo  
la presenza del proprio/a figlio/a nell'Istituto. Si impegna a garantire la massima correttezza durante la  
permanenza dello stesso/a all'interno dello stabile.

Cordiali saluti.

Meda, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_