



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti :

Padre _____

Madre _____

dell'alunno/a _____

AUTORIZZANO per l'a.s. ____ / ____

gli insegnanti della Scuola Infanzia/Primaria / di _____

Scuola Secondaria di I Grado

a riconsegnare all'uscita dalla scuola il/la figlio/a ai Signori:

Sig./ra _____ carta d'identità n. _____

Sig./ra _____ carta d'identità n. _____

Sig./ra _____ carta d'identità n. _____

Sig./ra _____ carta d'identità n. _____

I sottoscritti dichiarano di trovarsi nell'impossibilità assoluta di riprendere il/la figlio/a all'uscita dalla scuola.

I sottoscritti sollevano la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità connessa all'accoglimento della presente.

Data, _____

(Firma dei genitori)

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

***Le deleghe possono essere effettuate solo a persone maggiorenni**