

Il sottoscritto _____ padre e

la sottoscritta _____ madre dell'alunno/a

_____ Scuola _____

Classe _____ Sez. _____ Plesso _____

AUTORIZZA

Il/La Sig./ra

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Ad accompagnare e ritirare il/la propri_ figli_ all'uscita di scuola, tutti i giorni sia al termine del normale orario delle lezioni sia per ingressi ed uscite anticipate/posticipate;

di ciò i sottoscritti padre e madre si assumono la piena responsabilità.

Data _____

Firma del delegante _____
(padre)

Data _____

Firma del delegante _____
(madre)

Firma del delegato:

| Cognome/nome | Firma |
|--------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Si allega copia documento valido di riconoscimento, del padre, madre e di tutti i delegati.