

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (madre)  
e \_\_\_\_\_ (padre), genitori  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  Infanzia  Primaria  Secondaria primo grado  
della scuola S.Marta-Ciaceri plesso \_\_\_\_\_ con la presente

**Autorizzano**

Che \_\_1\_\_ propri \_\_figli\_\_ \_\_\_\_\_ sia prelevato da:

1. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ doc. Identità n° \_\_\_\_\_
2. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ doc. Identità n° \_\_\_\_\_
3. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ doc. Identità n° \_\_\_\_\_
4. Il/La Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ doc. Identità n° \_\_\_\_\_

**Dichiarano**

Di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità.

Allega fotocopia del document di identità dei genitori e delle persone delegate.

Modica, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma madre)

\_\_\_\_\_  
(firma padre)