

I sottoscritti _____ (madre)
e _____ (padre), genitori
dell'alunno _____ 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)