

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori esercenti la patria potestà del/la figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
che frequenta per l'anno scolastico 202\_/202\_ la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
della Scuola \_\_\_\_\_ di codesto ISTITUTO COMPRENSIVO

AUTORIZZANO

a prelevare il/la proprio/a figlio/a all'uscita da scuola da:

_____	_____	_____
<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>(ruolo)</i>
_____	_____	_____
<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>(ruolo)</i>
_____	_____	_____
<i>cognome</i>	<i>nome</i>	<i>(ruolo)</i>

sollevando l'Amministrazione Scolastica da ogni eventuale responsabilità.

A tal fine allegano fotocopia del documento di identità di uno dei genitori e dell'accompagnatore.

I genitori (firma per esteso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Monopoli, \_\_\_\_\_

Per presa visione  
I docenti

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Il presente modello, accompagnato dalle fotocopie del documento di identità dei delegati al ritiro va allegato al Registro di classe e depositato in copia nel fascicolo personale dell'alunno.*