

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

33° C.D. RISORGIMENTO

NAPOLI

Oggetto: Autorizzazione prelievo alunni scuola Infanzia/ SC. Primaria a.s. _____

I sottoscritti Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

e Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____

genitori dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe _____ sezione _____ scuola primaria plesso _____

scuola infanzia plesso _____ sez. _____

AUTORIZZANO

I sottoelencati Signori a prelevare il/la proprio/a figlio/a al termine delle attività didattiche e/o ogni qualvolta se ne presenti l'esigenza, esonerando la scuola da qualsiasi responsabilità in merito:

- 1) Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ parentela _____
- 2) Cognome e Nome _____ nato/a a _____ il _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ parentela _____
- 3) Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ il _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ parentela _____
- 4) Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ il _____
documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da
_____ il _____ parentela _____

Napoli , il _____

FIRMA di entrambi i genitori

