Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo “V.Tortoreto”

San Ginesio

I sottoscritti _____

Genitori dell’alunno/a _____

frequentante la scuola◯ infanzia◯ primaria◯ secondaria di 1°grado

plesso_____ classe

C O M U N IC A N O

che, nel periodo dal _____ al _____, le persone di seguito elencate sono autorizzate dallo scrivente a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola al termine delle lezioni:

Nominativo	Documento	Firma leggibile

Esonerando l’Amministrazione da ogni responsabilità per quanto sopra richiesto.

Data_____

Firma dei genitori

_____

_____

VISTO: si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Grazia Maria Cecconi