

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"R. POIDOMANI"
MODICA

Il/La sottoscritto/a _____ ,nato/a _____
il _____ e residente a _____ via _____
padre/madre dell'alunno/a _____ frequentante
la classe _____ del plesso _____

AUTORIZZA

le seguenti persone a prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a al termine delle lezioni , sollevando
la Scuola da ogni responsabilità .

Nome cognome	Data di nascita	Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

MODICA, _____

FIRMA
del genitore
