

MODELLO A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N. 7 "ENZO DRAGO"**

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AL RITIRO ALUNNO - DELEGA

I sottoscritti _____,

padre e madre dell'alunno _____ frequentante la

LA CLASSE/SEZIONE _____

DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

AUTORIZZANO

le persone maggiorenni sotto indicate al ritiro del/la figlio/a

NOME	COGMOME

E SOLLEVO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITA'.

La presente richiesta vale per l'intero ciclo della Scuola Secondaria di Primo Grado salvo diversa comunicazione.

Firma di entrambi i genitori

data, ___ / ___ / ___ _____

SI ALLEGANO :

FOTOCOPIE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO GENITORI

FOTOCOPIE DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DELEGATI