

Modello di autorizzazione al ritiro da parte di soggetti maggiorenni
da inviare all' indirizzo e-mail: raic817001@istruzione.it oppure segreteria@carchidio-strocchi.it

Al Dirigente Scolastico I.C. CARCHIDIO – STROCCHI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

GENITORE DELL' ALUNNO/A

frequentante la classe

1 2 3 4 5

sezione

A B C D E F

plesso

Charlot Rodari IlMonello

Carchidio Alberghi

AUTORIZZA le seguenti persone (obbligatoriamente maggiorenni) al ritiro da scuola dell' alunno sopra indicato/a (INDICARE TUTTE LE PERSONE AUTORIZZATE)

COGNOME NOME NATO/A A IL eventuale relazione di parentela

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che il genitore non firmatario é concorde con quanto sopra dichiarato.

La presente autorizzazione si intende valida fino a diversa comunicazione.

Data

Firma