

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VICOVARO

Oggetto: richiesta di autorizzazione permanente a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola tramite persona delegata maggiorenne.

Il sottoscritto genitore/responsabile dell'adempimento dell'obbligo scolastico dell'alunno/a _____ della classe _____ della Scuola _____

CHIEDE

l'autorizzazione a far uscire il/la proprio/a figlio/a da scuola, alla fine delle lezioni o anticipatamente, prelevato/a da:

Nominativo	Firma	Eventuale grado di parentela

Allega alla presente copia documento di identità delle persone indicate.

Il sottoscritto dichiara di sollevare il Dirigente Scolastico e/o gli Insegnanti da qualsiasi responsabilità civile o penale che possa derivare da eventuali conseguenze della presente richiesta.

VICOVARO, _____

Firma _____