

I sottoscritti:

COGNOME	NOME	Tipo di Documento	Numero di documento

genitori dell'alunn_____ iscritto alla classe _____
della Scuola (primaria, infanzia, secondaria) _____ plesso _____

AUTORIZZANO il personale scolastico a consegnare _l_ propri_____figli_____ alle seguenti persone per tutto l'anno scolastico
20___ /20___ esonerando la scuola da ogni responsabilità:

COGNOME	NOME	Tipo di Documento	Numero di documento (da presentare al momento del ritiro)

☐ AUTORIZZO ☐ **NON** AUTORIZZO tutti i genitori della classe a prendere il bambino previa comunicazione ai docenti.

Contatti in caso di necessità (genitori compresi)

NOME E COGNOME	RELAZIONE	NUMERI DI TELEFONO

Firma di entrambi i genitori _____

In caso di firma di un solo genitore: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunna/o.

Firma _____

N.B. Le persone delegate al momento del ritiro dei bambini dovranno presentare documento sopra indicato per accertarne l'identità.

(Il presente modulo va compilato e consegnato ai docenti di classe in formato cartaceo il primo giorno di scuola)