

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL RITIRO DI MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA
(MAGGIORENNE)**

I sottoscritti
genitori dell'alunno/a classe.....
Scuola

DELEGANO

1. Il/la sig./a (*nome e cognome*)
in qualità di Documento identificativo.....
2. Il/la sig./a (*nome e cognome*)
In qualità di documento identificativo.....
3. Il/la sig./a (*nome e cognome*)
in qualità di Documento identificativo.....
4. Il/la sig./a (*nome e cognome*)
in qualità di Documento identificativo.....
5. Il/la sig./a (*nome e cognome*)
in qualità di Documento identificativo.....

a prelevare il/la proprio/a figlio/a da scuola. I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Si allegano le fotocopie delle carte di identità delle persone delegate.

Tradate,

Firma

.....
.....