

AUTORIZZAZIONE a.s. _____

Io sottoscritto/a

Genitore dell'alunno/a

Frequentante la classe dell'Ist. Compr.vo Stat. "G.B. Valente"
nel corrente

anno scolastico AUTORIZZO le seguenti persone di fiducia, maggiorenni, a
prelevare mio figlio/a in mia vece all'uscita di scuola:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Contestualmente indico i seguenti recapiti telefonici per eventuali comunicazioni
urgenti (abitazione, lavoro, telefono mobile, altro)

-
-
-
-

Roma _____

In fede

**Qualora non sia già in possesso della scuola, allegare una fotocopia in carta
semplice del documento dei delegati**