

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. " F. Maurolico" MESSINA
Sede associata Liceo "G.Galilei" di Spadafora**

AUTORIZZAZIONE DA PARTE DEI GENITORI AL RITIRO DA SCUOLA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A MINORE DA PARTE DI ALTRA PERSONA DELEGATA.

I sottoscritti

padre _____ madre _____
tutore _____

DELEGANO

il/la sig./sig.ra (*cognome e nome*) _____ tel./cell. _____
in qualità di (*indicare grado di parentela o di conoscenza con l'alunno*) _____
documento identificativo _____ (*del quale si allega fotocopia*)

DELEGANO

il/la sig./sig.ra (*cognome e nome*) _____ tel./cell. _____
in qualità di (*indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno*) _____
documento identificativo _____ (*del quale si allega fotocopia*)

DELEGANO

il/la sig./sig.ra (*cognome e nome*) _____ tel./cell. _____
in qualità di (*indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno*) _____
documento identificativo _____ (*del quale si allega fotocopia*)

DELEGANO

il/la sig./sig.ra (*cognome e nome*) _____ tel./cell. _____
in qualità di (*indicare il rapporto di parentela o di conoscenza con l'alunno*) _____
documento identificativo _____ (*del quale si allega fotocopia*)

A PRELEVARE il/la proprio/a figlio/a

_____ frequentante la classe _____ sezione _____

nel giorno _____,

nei giorni _____,

per tutto l'anno scolastico 20____/20____

solvendo l'istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza in merito alla sicurezza dell'alunno.

Messina, ____/____/____

Firme

padre _____

madre _____

tutore _____