



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO "PROF. ANTONIO MORATTI"
FIVIZZANO- Via Nazionale 46 54013
PROVINCIA DI MASSA CARRARA Tel. e Fax 0585/92077
Indirizzo posta elettronica: MSIC81600R@istruzione.it

FIVIZZANO _____

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO A.S.

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI A FAR PRENDERE IN CARICO
L'ALUNNO DA PERSONA DELEGATA AL TERMINE DELLE LEZIONI.**

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____, non potendo
recarsi personalmente all'uscita da scuola del proprio figlio per la sua presa in carico
delegano il Sig./ la Sig.ra _____ e
(se non venisse delegata una seconda persona sbarrare lo spazio) il Sig./ la Sig.ra
_____ a prendere in carico il
proprio figlio all'uscita da scuola.

Con la presente autorizzazione esonerano completamente la scuola da ogni
responsabilità connessa alla custodia del proprio figlio minore dopo l'affidamento
dello stesso alla persona delegata.

Allegano alla presente autorizzazione, sottoscritta da entrambi i genitori, copia dei
documenti di identità dei due sottoscrittori e delle persone delegate (se i documenti
dei delegati e le relative deleghe non siano già state consegnate alle insegnanti o
depositate in segreteria).

FIRME
